2025

Commune de
CUXAC D'AUDE

29, Boulevard Yvan Pélissier
11590 CUXAC D'AUDE

Tel : 04 68 46 68 68
Fax: 04 68 33 85 13

Mail :
mairie@cuxacdaude.fr

Site internet :
www.mairie-cuxacdaude.fr

VILLE DE
CUXAC D'AUDE

DEMANDE DE SUBVENTION

A RENVOYER COMPLETE ET SIGNE AVANT LE VENDREDI 21 FEVRIER 2025

JOINDRE :

- **COPIE STATUT A JOUR**
- **COPIE PROCES VERBAL DERNIERE AG ORDINAIRE**
- **COPIE RAPPORT COMMISSAIRE(S) OU VERIFICATEUR(S) AUX COMPTES**
- **ATTESTATION D'ASSURANCE**
- **COPIE DU OU DES DERNIERS RELEVES BANCAIRES Y COMPRIS LIVRET ASSOCIATIF AU 31/12/2024**
- **RIB (SI PREMIERE DEMANDE OU MODIFICATION DOMICILIATION BANCAIRE)**

Nom de l'association demanderesse

Domaine d'intervention *(cocher la case correspondante)*

( ) Action éducatives et solidaires
( ) Actions culturelles
( ) Développement du tourisme et du patrimoine
( ) Activités sportives
( ) Activités de loisirs
( ) Activités animations et fêtes
( ) Autre, préciser _____
( ) Activité santé
( ) Activité politique
( ) Activité environnementale

Association engagée dans la Charte de la Vie Associative *(cocher la case correspondante)*

Oui ( ) Non ( ) .....Date de signature de la Charte ……/……/…….

- **SUBVENTION ACCORDEE en 2023 :**
- **SUBVENTION ACCORDEE en 2024 :**
- **SUBVENTION DEMANDEE en 2025 :**

(réservé à l'administration)

- **PROPOSITION de la COMMISSION FINANCES :**
- **DECISION de la COMMISSION ASSOCIATIONS :**

1- RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Désignation : .....
.....
Siège social.....
Adresse .....
Téléphone .....
Télécopie.....
Courriel..... Site internet : .....

Buts tels qu'ils résultent des statuts (joindre une copie des statuts à jour) .....
.....
.....

Numéro Siret: I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_
Numéro RNA (ou à défaut celui du récépissé en préfecture): I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_
N° D'AGREMENT D.D.J.S. (le cas échéant) : .....
Date de publication de la création au Journal Officiel: I_I_I_I_I_I_I

Situation (cocher la case) :
Association locale ( )
Association départementale ( )
Association régionale ( )
Association nationale ( )

Préciser si l'association est rattachée à une association ou une fédération départementale ou nationale, et laquelle (titre et siège social) :

Préciser, le cas échéant, les associations locales rattachées :

Compétence géographique de l'association :

L'association dispose-t-elle d'agrément(s)administratif(s)? Si oui, merci de préciser:

Type d'agrément :	attribué par :	en date du:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

L'association est-elle reconnue d'utilité publique?
Si oui, date de publication au Journal Officiel: I_I_I_I_I_I_I_I

L'association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ou vérificateur aux comptes?

COMPOSITION DU BUREAU

Qualité	Nom et Prénom	Adresse	Téléphone et e-mail
Président	…….	……	……
Vice(s)-Président(s)	……. ……. …….	……. …… …….	…… …… …….
Secrétaire	…….	……	……
Trésorier	…….	……	……
Personne à contacter	……. …….	……. ……	……. ……

RESSOURCES HUMAINES *(au 31 décembre de l'année écoulée ou dernière AG)*

ADHERENTS (nombre) :	**NOMBRE D'ADHERENTS**		**DONT ADHERENTS CUXANAIS**	
	2023	**2024**	**2023**	**2024**
Enfants de moins de 6 ans	.....		.....	
Enfants de 6 à 13 ans	.....		.....	
Adolescents de 13 à 18 ans	.....		.....	
Adultes	.....		.....	
TOTAL GENERAL (enfants, adultes)				

Bénévoles mobilisés dans le cadre des réalisations :

Salariés :

RESSOURCES FINANCIERES

COTISATIONS ANNUELLES (adhésion club hors licences sportives)

Adhérents	Adultes	Jeunes	Autres (séniors ou féminines)
Cuxanais	……..	……..	……..
Non Cuxanais	……..	……	……..

SUBVENTION(s) SOLLICITEE(s) POUR L'ANNEE 2025 ……..
……

Motivation de la demande présentée à la commune : ……
……
……
……

BILAN D'ACTIVITES DE L'ORGANISME POUR L'ANNEE 2024
(Précisez les activités, leur fréquence, leur durée et leur impact sur la vie locale) ……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
(Joindre le dernier compte rendu de l'Assemblée Générale)

UTILISATION DE LA SUBVENTION ATTRIBUEE EN 2024

(Expliquer comment la subvention attribuée en 2024 a été utilisée).....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

REALISATIONS EXCEPTIONNELLES en 2024

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

PROJETS D'ACTIVITES PLURIANNUEL

PROJETS POUR L'ANNEE 2025

A quel(s) besoin(s) cela répond-il? Qui a identifié ce besoin (l'association, les usagers, etc.)?

Description des actions : Précisez l'inscription des projets dans le cadre d'une politique publique, le public bénéficiaire (caractéristiques sociales, nombre, etc.) ainsi que les moyens mis en œuvre

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

PROJETS PREVISIONNELS POUR LES ANNEES SUIVANTES :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ASSURANCES

ATTESTATION D'ASSURANCE A JOUR A FOURNIR (obligatoire – aucune subvention ne peut être octroyée en cas de défaut d'assurance de l'association bénéficiaire)

2- RENSEIGNEMENTS FINANCIERS

RESULTAT GENERAL

Exercice 2023		Exercice 2024	
Total des recettes		**Total des recettes**	
Total des dépenses		**Total des dépenses**	
Résultat réel (excédent ou déficit)		**Résultat réel** (excédent ou déficit)	

TRESORERIE

Montant des emprunts contractés :.....
.....

Avoir sur des comptes au 31 / 12 /2024, si possible (30/11/2024 au minimum)(Joindre la photocopie des derniers relevés, en votre possession, des différents comptes de l'association) :

.....
.....
.....

Placements divers y compris livret associatif
- .....
- .....
- .....

SUBVENTIONS AUTRES ORGANISMES :

COMPTE D'EXPLOITATION DE L'EXERCICE 2024

1. Exercice sur année calendaire : comptes 2024 à la date de remise de la demande (provisoire*)
2. Exercice sur année scolaire : comptes au …….
3. Autres, préciser les dates de votre exercice…….

DEPENSES	RECETTES
■ Frais personnel (salaires + charges) (1)	■ Subventions - Etat ..... - Département ..... - Autres communes..... - Fédérations .....
■ Frais généraux administratifs	■ Cotisations .....
■ Frais de charge de fonctionnement.....	■ Manifestations .....
■ Autres frais généraux	■ Dons .....
■ Achat de matériel et d'équipement	■ Lotos .....
■ Dépense des manifestations	■ Autres (sponsors….).....
■ Frais de déplacement	■ Produits financiers nets .....
■ Autres	■ Résultat exercice (Perte).....
■ Résultat exercice (Bénéfice).....	
TOTAL	**TOTAL** .....

(1) Les frais de personnel seront justifiés en annexe par une photocopie de la déclaration annuelle des salaires

Déclaration sur l'honneur

Le Président **Le Trésorier**

* Si votre compte n'est pas encore arrêté, vous voudrez bien nous l'envoyer après approbation de l'assemblée générale, si les comptes 2021 n'ont pas été remis, vous voudrez bien nous les remettre. **A défaut, une nouvelle demande de subvention sera déclarée irrecevable**.

Budget prévisionnel de l'association

Exercice 2025 ou date de début: date de fin:

CHARGES **CHARGES DIRECTES**		**PRODUITS** **RESSOURCES DIRECTES**	
60-Achats		**70-Vente,**	
Prestations de services			
Achats matières et fournitures		**74-**	
Autres fournitures		Etat	
61-Services extérieurs			
Locations			
Entretien et réparation			
Assurance		Région(s) :	
Documentation			
62-Autres services ext.		Département(s):	
Rémunérationsintermédiaireset			
Publicité, pubcation		Commune(s):	
Déplacements, missions			
Services bancaires, autres			
63-Impôts e taxes		Organismes sociaux	
Sur rémunération,			
Autres impôts et taxes			
64-Charges de personnel		Fonds européens	
Rémunération des personnels			
Charges sociales		Autres établissements	
Autres charges de personnel		Aides privées	
65- Autres charges de gestion		**75-Autres produits de**	
66-Charges financières		Dont cotisations,dons	
67-Charges exceptionnelles		**76-Produits financiers**	
68 – Amortissements		**77 – Produits exceptionnels**	
		78-reprise amortissements	
TOTAL DES CHARGES		**TOTAL DES PRODUITS**	

CONTRIBUTIONSVOLONTAIRES[1]			
86-Emplois des contributions		87-Contributions	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à dispo.de biens		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Dons en nature	
TOTAL		TOTAL	

[1]Le plan comptable des associations, issu du règlement CACn•99-01,prévoit a minima une information (quantitative ou,à défaut,qualitative) dans l'annexe et une possibilité d'inscripton en comptabilité mais en engagements"hors bilan,.et"au pied"du compte de résultat.

MOYENS UTILISES

Personnel rémunéré	
Nature de(s) emploi(s)	**Effectif**
Effectif total des personnes rémunérées	

Personnel mis à disposition (préciser l'organisme mettant à disposition et, s'il s'agit de la Commune, joindre une copie de la convention y afférente)	
Nature de(s) emploi(s)	**Effectif**
Effectif total des personnes mises à disposition	

Personnel bénévole (détailler par action et le cas échéant compléter en annexe au dossier)	
Nature des interventions	**Effectif**
Effectif total des bénévoles	

AIDE MATERIELLE DE LA COMMUNE
POUR L'ANNEE 2024
(à remplir obligatoirement)

Locaux
(Merci d'indiquer tous les locaux ayant été mis à disposition, de manière ponctuelle ou pérenne et, dans ce dernier cas, d'annexer à la demande une copie de la dernière convention avec la Commune relative au local concerné)

TYPE DE DISPONIBILITE (ponctuelle ou pérenne)	DESIGNATION	ESTIMATION, MONTANT OU VALEUR

Équipement, matériel
(tables , chaises, etc.)

TYPE	NATURE	ESTIMATION, MONTANT OU VALEUR

Mise à disposition d'agent technique ou administratif

MANIFESTATIONS	HEURES DE MISE A DISPO	ESTIMATION, OU VALEUR CHIFFREE

Consommation électrique

LIEU	HEURES D'UTILISATION	ESTIMATION, OU VALEUR CHIFFREE

Déclarations sur l 'honneur

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toute demande (initiale ou renouvellement) quel que soit le montant de la subvention sollicitée. Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

Je soussigné(e), (nom et prénom)..... ....
représentant(e) légal(e) de l'association..... .....

- Certifie que l'association est régulièrement déclarée

- Certifie que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants;

- Certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions déposées auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires;

-demande une subvention de:.....€

- Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire de l'association[2]:

Nom du titulaire du compte ……
Banque ……
Domiciliation:……

Code Banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB

Fait, le……à ……

Signature

Attention
Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 4416 et 441-7du code pénal.

[2]Joindre impérativement un relevé d'identité bancaire ou postal, dans le cas de première demande ou de changement de domiciliation bancaire