Une image contenant texte, Police, logo, Graphique

Description générée automatiquement

**DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION 2025**

**FORMULAIRE A RETOURNER**

**Avant le 15 février 2025**

**Tout dossier réputé incomplet ne sera pas instruit.**

**Cochez la case correspondant à votre situation :**

 Première demande.

 Renouvellement d’une demande.

## **I – Identification de l’association :**

* 1. **Nom de l’association :** ……………………………………………………………………..

**N° SIRET :** …………………………………………………………………………………………

Adresse du siège social   …………………………………………………………………………………..

Code Postal : ………………………………………………. Commune : …………………………………

*Téléphone :*……………………………………………………………………………………………………

*E mail :*…………………………………………………………………………………………………………

*Site internet : ………………………………………………………………………………………………..*

 Votre association est-elle reconnue d’utilité publique ?  oui  non

 L’association est-elle (cocher la case) :

 nationale  régionale  départementale  locale

Union, fédération ou réseau auquel est affiliée votre association : ……………………………………………………………………………………………………………….

* 1. **Identification du représentant légal**

Nom : …………………………………………………………………………………………………………

Prénom : ……………………………………………………………………………………………………..

Fonction : …………………………………………………………………………………………………….

Téléphone : …………………………………………………………………………………………………..

Courriel : ………………………………………………………………………………………………………

* 1. **Identification de la personne chargée du présent dossier de subvention :**

Nom : …………………………………………………………………………………………………………

Prénom : ……………………………………………………………………………………………………..

Fonction : …………………………………………………………………………………………………….

Téléphone : …………………………………………………………………………………………………..

Courriel : ………………………………………………………………………………………………………

* 1. **Ressources humaines**

 Adhérents

Nombre d’adhérents : ………………………………………………………………………………

Provenance des adhérents :

………………………………………………………………………………………………………………

 Bureau

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fonctions | Nom | Prénom | Adresse | Téléphone |
| Président |  |  |  |  |
| Trésorier |  |  |  |  |
| Secrétaire |  |  |  |  |

 Nombre de bénévoles : …………………………………………………………………………………

 Salariés :

Nombre total : …………………………………………………………………………………………………

Nombre en équivalent temps : …………………………………………………………………………….

## **II – Vie de l’association :**

**2.1. Objectifs de l’association :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**2.2. Territoire d’intervention de l’association :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**2.2. Présentation des activités de l’association :**

** Bilan 2024**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

** Perspectives et projets 2025**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## **III. Budget prévisionnel 2025 de l’association**

(en précisant la part de co-financement de la CCBS et la part des autres financements).

## **IV –**

**4.16. Documents à joindre impérativement au présent dossier :**

* lettre de demande de subvention,
* formulaire de demande de subvention et budget équilibré indiquant le montant sollicité à la Communauté de communes Bugey Sud,
* statuts de l’association,
* PV dernière AG
* Composition du CA
* bilan financier N-1
* Un RIB

Fait le ………………

A ………………………...

Signature