

**ASSOCIATIONS**  
**DEMANDE DE SUBVENTION**  
**ANNÉE 2025**

Cocher la ou les cases correspondant à votre demande

Fréquence		Objet		<b>Joindre une annexe par projet</b>
Première demande	<input type="checkbox"/>	Subvention annuelle de fonctionnement	<input type="checkbox"/>	
Renouvellement	<input type="checkbox"/>	Subvention exceptionnelle	<input type="checkbox"/>	

**1. Identification de l'association**

Nom - Dénomination : .....

.....

Sigle de l'association : ..... Site Web : .....

Numéro Siret : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numéro d'inscription en Préfecture : 

w																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse du siège social : .....

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

**2. Relations avec l'administration**

Votre association bénéficie-t-elle d'agrément(s) administratif(s) ?    oui  non

Si oui, merci de préciser :

Type d'agrément : .....

attribué par : ..... en date du : .....

L'association est-elle reconnue d'utilité publique ?    oui  non

Si oui, date de publication au Journal officiel : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**3. Relations avec d'autres associations**

A quel réseau, union ou fédération, l'association est-elle affiliée ?

.....

.....

**4. Moyens humains au 31 décembre 2024**

Nombre de bénévoles : <i>Bénévole : personne contribuant régulièrement à l'activité de l'association, de manière non rémunérée</i>	
Nombre de volontaires : <i>Volontaire : personne engagée pour une mission d'intérêt général par un contrat spécifique (ex : service civique)</i>	
Nombre total de salariés :	
Nombre d'emplois aidés :	
Nombre de salariés en équivalent temps plein travaillé (ETPT) :	
Adhérents : <i>Adhérent : personne ayant marqué formellement son adhésion aux statuts de l'association</i>	

## 5. Composition actuelle du Bureau

MEMBRE	NOM	ADRESSE	TÉLÉPHONE	COURRIEL
Président(e)				
Vice-Président(e)				
Trésorier(e)				
Vice-trésorier(e)				
Secrétaire				
Vice-secrétaire				
Autre :				

Date de la dernière Assemblée Générale :

## 6. Adhérents

		Enfants (- de 12 ans)	Adolescents (12-17 ans)	Adultes (+ de 18 ans)	TOTAL

DOUVRES	Nombre	2023 2024				
		2024 2025				
*INTERCOM Sans Douvres	Nombre	2023 2024				
		2024 2025				
HORS INTERCOM	Nombre	2023 2024				
		2024 2025				

\*Anisy, Basly, Bernières, Colomby-Anguerny, Courseulles, Cresserons, Langrune, Luc, Plumetot, Reviere, St Aubin

## 7. Tarifs

		Enfants (- de 12 ans)	Adolescents (12-17 ans)	Adultes (+ de 18 ans)	Autres (tarifs dégressifs-tarifs famille, ...)
DOUVRES	2023 2024	..... € dont ..... € de licence	..... € dont ..... € de licence	..... € dont ..... € de licence	
	2024 2025	..... € dont ..... € de licence	..... € dont ..... € de licence	..... € dont ..... € de licence	
INTERCOM Sans Douvres	2023 2024	..... € dont ..... € de licence	..... € dont ..... € de licence	..... € dont ..... € de licence	
	2024 2025	..... € dont ..... € de licence	..... € dont ..... € de licence	..... € dont ..... € de licence	
HORS INTERCOM	2023 2024	..... € dont ..... € de licence	..... € dont ..... € de licence	..... € dont ..... € de licence	
	2024 2025	..... € dont ..... € de licence	..... € dont ..... € de licence	..... € dont ..... € de licence	

## 8. Budget prévisionnel de l'association

Votre association emploie-t-elle un expert-comptable ? oui  non

Votre association emploie-t-elle un commissaire aux comptes? oui  non

Année 20... ou exercice du ..... au .....

CHARGES	Montant	PRODUITS	Montant
<b>CHARGES DIRECTES</b>		<b>RESSOURCES DIRECTES</b>	
<b>60-Achats</b>		<b>70-Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services</b>	
Achats matières et fournitures		Stages	
Autres fournitures		Manifestations	
<b>61-Services extérieurs</b>			
Locations			
Entretien et réparation			
Assurance		<b>74-Subventions d'exploitation</b>	
Documentation, abonnements		Etat	
Licences			
<b>62-Autres services extérieurs</b>		Conseil Régional	
Rémunérations intermédiaires et honoraires			
Publicité, publication			
Déplacements, missions		Conseil Départemental	
Affranchissement, téléphone			
Services bancaires, autres			
<b>63-Impôts et taxes</b>		Commune	
Impôts et taxes sur rémunération			
Autres impôts et taxes		Communauté de Communes	
<b>64-Charges de personnel</b>			
Rémunération des personnels		Organismes sociaux (CAF, etc.)	
Vacations		Fonds européens (FSE, FEDER, etc.)	
Charges sociales		Agence de services et de paiement (emplois aidé)	
Autres charges de personnel		Autres établissements publics	
Formations, stages		Aides privées (fondation)	
<b>65-Autres charges de gestion courante</b>		<b>75-Autres produits de gestion courante</b>	
		756. Cotisations	
		758. Dons manuels - Mécénat - Sponsoring	
<b>66-Charges financières</b>		<b>76- Produits financiers</b>	
<b>67-Charges exceptionnelles</b>		<b>77-Produits exceptionnels</b>	
<b>68-Dotations aux amortissements, provisions et engagements à réaliser sur ressources affectées</b>		<b>78-Reprises sur amortissements et provisions</b>	
		<b>79-Transfert de charges</b>	

TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	
Excédent prévisionnel (bénéfice)		Insuffisance prévisionnelle (déficit)	
<b>CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE</b>			
<b>86-Emploi des Contributions volontaires en nature</b>		<b>87-Contributions volontaires en nature</b>	
860. Secours en nature		870. Bénévolat	
861. Mise à disposition gratuite de biens et services		871. Prestations en nature	
862. Prestations			
864. Personnel bénévole		875. Dons en nature	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

9. Situation financière de l'association (disponibilités au 31/12/2024 ou fin exercice au / /2024

CAISSE	
COMPTES COURANTS	
LIVRETS	
AUTRES	
TOTAL DES DISPONIBILITÉS au 31/12/2023	

Certifié conforme aux livres comptables

Fait à ..... le ...../...../.....

Signature :

10. Projet associatif envisagé

Intitulé : .....

.....

.....

.....

Objectifs : .....

.....

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

Description : .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Bénéficiaires : .....  
.....  
.....  
.....  
.....

Territoire : .....  
.....  
.....

Moyens matériels et humains : .....  
.....  
.....  
.....

Évaluation : .....  
.....  
.....  
.....

**11. Attestations**

Je soussigné(e), (nom et prénom) .....

Représentant(e) légal(e) de l'association .....

**déclare :**

- que l'association est à jour de ses obligations administratives<sup>1</sup>, comptables, sociales et fiscales (déclarations et paiements correspondants) ;
- que l'association adhère au contrat d'engagement républicain ;
- exactes et sincères les informations du présent formulaire, notamment relatives aux demandes de subventions déposées auprès d'autres financeurs publics ;
- que l'association respecte les principes et valeurs de la Charte Associative ;
- que l'association a perçu un montant total et cumulé d'aides publiques (subventions financières – ou en numéraire – et en nature) sur les trois derniers exercices (dont l'exercice en cours) :

inférieur ou égal à 500 000 €

supérieur à 500 000 €

- **demander une subvention de : ..... au titre de l'année ou exercice 2025**

<sup>1</sup>Déclaration des changements de dirigeants, modifications de statuts, etc. auprès du greffe des associations – Préfecture ou Sous-Préfecture

Fait à ..... le ...../ ...../ .....

Signature :