



## **ASSOCIATIONS DE MERDRIGNAC : DEMANDE DE SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT 2024**

### **Quand utiliser le dossier de demande de subvention ?**

Ce dossier doit être utilisé par toute association sollicitant une subvention auprès de La Ville de Merdrignac. Il concerne le fonctionnement général de l'association, relevant de l'intérêt général.

- **Fiche n° 1 : Identification de l'association**
  
- **Fiche n° 2 : Fonctionnement de l'association**
  
- **Fiche n° 3 : Bilan financier 2023**
  
- **Fiche n° 4 : Attestation sur l'honneur**

***Attention :***  *votre demande ne sera prise en compte que si toutes les fiches sont complétées et l'attestation sur l'honneur signée.*

- **Dossier à rendre pour le 31 Décembre 2023**
- Téléchargeable sur [www.mairie-merdrignac/culture-et-loisirs/associations](http://www.mairie-merdrignac/culture-et-loisirs/associations)
- Disponible en Mairie



Dossier de demande de subvention de fonctionnement 2024

## ASSOCIATIONS DE MERDRIGNAC DEMANDE DE SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT 2024

### 1. IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

Nom : .....

Sigle ou Abrégé : .....

Objet.....

Numéro SIRET: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Déclaration en préfecture : n°.....le.....

À .....

Adresse du siège social : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Télécopie : .....

Courriel : .....

Site internet: .....

Adresse de correspondance, si différente du siège

.....

Code postal : ..... Commune : .....

### IDENTIFICATION DU REPRESENTANT LEGAL

(Président ou autre personne désignée par les statuts)

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

Code postal..... Ville : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

### IDENTIFICATION DE LA PERSONNE CHARGÉE DU PRESENT DOSSIER DE SUBVENTION

Nom..... Prénom.....

Fonction:.....

Tel..... Courriel.....



## 2. FONCTIONNEMENT DE L'ASSOCIATION

Nombre total d'adhérents de l'association au 31 décembre de l'année écoulée : .....

Nombre de licenciés fédéraux de l'association au 31 décembre de l'année écoulée : \* .....

Nom de la fédération : \* .....

Nombre d'Adhérents Merdrignaciens : -18 ans : ..... + 18 ans : .....

Nombre d'Adhérents Extérieurs : -18 ans : ..... + 18 ans : .....

Nombre de licenciés sportifs en situation de handicap ? \* .....

Section sport collectif féminin pratiquant la compétition ? \*  Oui  Non

Ecole de sport : \*  Oui  Non

Nombre de stages et/ou formations : \* ..... (*Justificatifs obligatoire*)

Nombre de stages d'arbitrage : \* ..... (*Justificatifs obligatoire*)

Nombre de manifestations (hors compétitions): ..... (A lister)

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

Autres informations concernant les moyens humains que vous souhaitez indiquer :

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

La Ville met-elle à votre disposition des locaux ?  Oui  Non

Si oui, indiquez lesquels :

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

Entretien des locaux par l'association :  Oui  Non

**\* Concerne les associations sportives**





#### 4. DECLARATIONS 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 fonctionnement

- précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire de l'association

**Nom du titulaire du compte :**

.....

**Banque :**

.....

**Domiciliation :**

.....

Code Banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB

Fait, le ..... à .....

Signature du Président ou du représentant de l'association

**MERCI DE JOINDRE UN RIB SI CHANGEMENT**