

Dossier de demande de subvention

COMMUNE DE MARŒUIL

ANNÉE 2026

FICHE IDENTITÉ ASSOCIATION

Numéro SIREN / SIRET :

L'absence de SIREN/SIRET empêchera l'obtention d'une subvention publique

Numéro RNA (Répertoire National des Associations) :	
Adresse postale du siège social :	
Adresse e-mail de l'association :	
Adresse facebook ou autre réseau social :	
Site Internet de l'association :	

Nombre d'adhérents de MARŒUIL :		dont enfants
Nombre d'adhérents de l' EXTÉRIEUR :		dont enfants
Nombre total d'adhérents :		dont enfants
Montant de la cotisation 2025 par adhérent		

ASSURANCE :

Nom de l'assurance :	Numéro de contrat :
----------------------	---------------------

Adresse de l'assurance :

Pour toutes les associations : Joindre impérativement une attestation assurance responsabilité civile pour couvrir les risques liés aux activités de l'association

Pour les associations bénéficiant d'un local mis exclusivement à leur disposition : Joindre impérativement une attestation d'assurance pour les locaux attribués

COMPOSITION DU BUREAU

Président :		Tél :	Mail :
	adresse :		

Vice-Président :		Tél :	Mail :
	adresse :		
Trésorier :		Tél :	Mail :
	adresse :		
Trésorier-adjoint :		Tél :	Mail :
	adresse :		
Secrétaire :		Tél :	Mail :
	adresse :		
Secrétaire-adjoint :		Tél :	Mail :
	adresse :		

Joindre une copie du procès-verbal de la dernière Assemblée Générale.

Merci de prévenir la mairie via contact@maroeuil.fr de tout changement de composition de bureau durant l'année.

OBSERVATIONS

Date :

Signature :

NOM DE L'ASSOCIATION :

BILAN FINANCIER ANNÉE 2025

DÉPENSES		RECETTES	
DÉSIGNATION	MONTANT	DÉSIGNATION	MONTANT
AFFILIATION À UNE FÉDÉRATION (licences)	€	REPORT TRÉSORERIE AU 01/01/2025	€
ACHAT, ENTRETIEN DE MATÉRIEL	€		€
ORGANISATION DE MANIFESTATIONS	€	SUBVENTION COMMUNALE 2025	€
FRAIS DE PERSONNEL	€	AUTRES SUBVENTIONS	€
FRAIS DE DÉPLACEMENTS	€	RECETTES DES MANIFESTATIONS (détailler chaque manifestation) :	
FRAIS DE GESTION	€		€
ASSURANCE(S)	€		€
			€
			€
<u>AUTRES (à préciser) :</u>		<u>AUTRES (à préciser) :</u>	
	€		€
	€		€
TOTAL DES DÉPENSES	€	TOTAL DES RECETTES	€

TOTAL DES RECETTES :	€	
(-) TOTAL DES DÉPENSES :	€	
TRÉSORERIE AU 31/12/2025	€	Joindre obligatoirement : copie (e) du/des relevé(s) de compte(s), d'un état de caisse et du/des livret(s) d'épargne.

NOM DE L'ASSOCIATION :

ACTIVITÉS ANNÉE 2025		
DÉPENSES		RECETTES
<i>INTITULÉ</i> (+ <i>descriptif, sommaire</i>)	COÛT	<i>FINANCEMENT</i>
PROJETS ANNÉE 2026		
DÉPENSES		RECETTES
<i>INTITULÉ</i> (+ <i>descriptif, sommaire</i>)	COÛT	<i>FINANCEMENT</i>

SUBVENTION SOUHAITÉE POUR 2026



NOM DE L'ASSOCIATION :

Coller ici votre R.I.B. complet