

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTIONS AUX ASSOCIATIONS / 2025



PRÉSENTATION DE VOTRE ASSOCIATION

Nom de votre structure	
Sigle (le cas échéant) :	
Activités principales :	
Adresse de son siège social :	
Téléphone :	
Courriel :	
Adresse site internet :	
Numéro SIRET (le cas échéant) :	
Ou N° enregistrement à la préfecture/sous-préfecture :	

Responsable de la structure (le président ou autre personne désignée par les statuts) :

Nom : Prénom :
Téléphone : Courriel :

Responsable chargé du dossier de subvention :

Nom : Prénom :
Fonction : Téléphone :
Courriel :

PIÈCES À FOURNIR

- Statuts Composition du bureau
- RIB
- Attestation d'assurance
- Etat de la situation financière
- Compte-rendu de la dernière Assemblée Générale (bilan moral et financier)

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Observation :

CATEGORIE DE L'ASSOCIATION

La commune de Lezoux distingue 5 catégories d'associations éligibles :

Merci de cocher la catégorie correspondante à l'activité de votre association :

- Catégorie 1 : Sport
 Catégorie 2 : Culture et Patrimoine
 Catégorie 3 : Animations
 Catégorie 4 : Education / Vie Scolaire
 Catégorie 5 : Action sociale, santé, solidarité et environnement

Merci de compléter et signer le présent formulaire ainsi que la fiche annexe (en fin de dossier) correspondant à votre catégorie.

PROFIL DE L'ASSOCIATION :

L'association est-elle ? Nationale Régionale Départementale Communale
 Union, fédération ou réseau d'affiliation
 Date de publication de la création au Journal Officiel :

L'association dispose-t-elle d'agrément(s) administratif(s) ? Oui Non
 Si oui, type d'agrément Attribué par :
 En date du :

L'association bénéficie-t-elle d'un label ? Oui Non
 Si oui merci de communiquer ici le nom du label :
 Nom de l'organisme qui l'a délivré :

Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ? Oui Non

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESSOURCES HUMAINES

Côté Adhérents

	Commune	Comcom	Hors comcom
Nombre d'adhérents de l'association au 31 décembre de l'année écoulée			
dont – de 18 ans			

Côté Moyens humains :

	Bénévoles :	Vacataires	Salariés :
Nombre :			
Sont-ils indemnisés ? (Frais de déplacement, autres), Merci de préciser : : -			
Indiquez nom et prénom.			

ACTIONS & OBJECTIFS

Manifestations ou actions principales réalisées l'année précédente :

.....

Manifestations ou actions prévues cette année :

.....

Participation de l'association aux manifestations organisées par la Commune :

Mairie de LEZOUX – Place de la Maire – 63190 LEZOUX – mail : mairie@lezoux.fr

- Rencontre des associations en septembre : Oui Non

DEMANDE DE SUBVENTION

SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT

SUBVENTION EXCEPTIONNELLE

BILAN FINANCIER DE L'ANNEE ECOULEE

	DEPENSES (en €)	RECETTES (en €)
Solde année précédente (débitaire ou créditeur)		
Cotisations adhérents	X	
Subventions (commune, département, état)		
Intérêts divers placements ①		
Recettes diverses (spectacles, repas, cours...)		
Charges d'infrastructures (assurance...)	X	
Charges de gestion courante (énergie, fournitures, entretien tel affranchissement)		
Charges liées aux déplacements (transport)		
Salaires et charges afférentes		
Dépenses exceptionnelles (à préciser ci-dessous) ②		
Investissement (achat de matériel, équipement...)		
Cotisations aux divers organismes		
TOTAUX		

① Si placements financiers, transmettre toute pièce justifiant du montant de ce dernier (relevé de comptes...) ou, si ce n'est pas le cas, transmettre une attestation du Président justifiant de l'absence de placements.

② Détail des dépenses exceptionnelles :

BUDGET DE L'ANNEE A VENIR

	DEPENSES (en €)	RECETTES (en €)
Solde année précédente (débitaire ou créditeur)		
Cotisations adhérents	X	
Subventions (commune, département, état)		
Intérêts divers placements ①		
Recettes diverses (spectacles, repas, cours...)		
Charges d'infrastructures (assurance...)		X
Charges de gestion courante (énergie, fournitures, entretien tel affranchissement)		
Charges liées aux déplacements (transport)		
Salaires et charges afférentes		
Dépenses exceptionnelles (à préciser ci-dessous) ②		
Investissement (achat de matériel, équipement...)		
Cotisations aux divers organismes		
TOTAUX		

① Si placements financiers, transmettre toute pièce justifiant du montant de ce dernier (relevé de comptes...) ou, si ce n'est pas le cas, transmettre une attestation du Président justifiant de l'absence de placements.

② Détail des dépenses exceptionnelles :

Montant de la subvention demandée :

Je soussigné(e) (nom et prénom)

représentant(e) légal(e) de l'association

- certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus ;
- m'engage à effectuer l'affichage de la participation de la commune lors des manifestations publiques ;
- m'engage à respecter les infrastructures et le matériel mis à notre disposition ainsi que le personnel communal.

Signature :

	Critères retenus	À COMPLÉTER
1	Nombre de licenciés	
2	Nombre de licenciés de moins de 18 ans	
3	Participation à /ou organisation de manifestations ouvertes à tous	
4	Emploi d'éducateurs diplômés	
5	Participation aux actions de formation (arbitrage...)	

Complément d'informations :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

CLUB :	Montant cotisation	NOMBRE D'ADHERENTS		
		Commune	Com. Com.	Extérieurs
Licenciés moins de 18 ans				
Licenciés plus de 18 ans				
Joueurs au niveau national				
Joueurs au niveau régional				
Joueurs au niveau départemental				
Encadrement diplômé d'Etat				
Encadrement diplômé fédéral				
Encadrement non diplômé				
Dirigeants				
TOTAUX				

	Critères retenus	À COMPLÉTER
1	Participation à /ou organisation de manifestations ouvertes à tous	
2	Nombre d'adhérents	
3	Nombre d'adhérents de moins de 18 ans	
4	Effort de communication	
5	Réalisation des projets proposés l'année précédente	

Complément d'informations :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

	Critères retenus	À COMPLÉTER
1	Organisation d'animations sur le territoire	
2	Participation à un évènement communal	
3	Nombre d'adhérents	
4	Effort de communication	

Complément d'informations :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

	Critères retenus	À COMPLÉTER
1	Contribuer au bon fonctionnement de la vie des écoles et à la réussite des élèves	
2	Proposer des actions éducatives à destination des élèves du 1 ^{er} degré sur le temps scolaires, périscolaires ou extrascolaire	
3	Qualification des intervenants	

Complément d'informations :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**ANNEXE 5 – CATEGORIE ACTION SOCIALE
SOLIDARITE ENVIRONNEMENT**

	Critères retenus	À COMPLÉTER
1	Type d'activité : aide à la personne (directe ou indirecte),	
2	Nombre et type de bénéficiaires (personnes âgées, handicapées, jeunes, vulnérables, isolés...)	
3	Impact de l'activité sur les bénéficiaires	
4	Présence de personnel qualifié et/ou professionnels	

Complément d'informations :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....