

# DOSSIER DE SUBVENTION 2025

Merci de retourner ce dossier dûment complété avant le 17 janvier 2025

- Soit directement au service vie locale Hôtel de ville
- Soit par courrier Service vie locale Mairie de Cesson 8 route de Saint-Leu 77240 CESSON

Nom de l'association :			
Nature des Activités :			
Adresse postale:			
Personne(s) à contacter (nom, fonction dans l'association, adresse, télé	phone, cou	ırriel) :	
Г			
ACTIONS SOCIALES			
Nombre de cessonnais aidés :			
INFORMATIONIC FINANCIEREC			
INFORMATIONS FINANCIERES			
Montant de la subvention demandée :			T€
Wortant de la subvention demandee .			_ €
Montant total du budget prévisionnel :			า€
mornani cotal da dagot provisioni.			
			$\neg$
Montant des aides publiques demandées (autres collectivités) :			_]€
			_
Fonds de réserve (montant de la trésorerie disponible en début d'exerc	ice) :		€
		_	
S'agit-il d'une première demande : oui	non		
Signataire (Président ou toute personne dûment mandatée par lui)			
Nom: Prénom:		Tél :	
Fonction dans l'association :		TCT.	
Fait à : Le :			
Signature obligatoire :			
Votre association occupe-t-elle un local municipal à titre permanent?	oui	non	
Votre association bénéficie-t-elle d'un prêt de salle occasionnel ? Votre association bénéficie-t-elle d'un prêt de car occasionnel ?	oui	non	
volte association beneficie-t-elle u un pret de car occasionner :	oui	non	
Attention, cela ne concerne pas les équipements sportifs (stade, gymna	se, piscine	)	
Dans le cas d'une rénonse positive, veuillez remplir l'imprimé 3			

Dans le cas d'une réponse positive, veuillez remplir l'imprimé 3



## PIECES A FOURNIR LORS DU DEPÔT DU DOSSIER DE SUBVENTION

A - A FOURNIR DANS TOUS LES CAS

- 1 La demande de subvention intégralement remplie, (numéro SIRET et numéro d'agrément préfectoral **Obligatoires**)
- 2 Fiche d'identification de l'association (imprimé 1)
- 3 Compte rendu de la dernière assemblée générale
- 4 PV de l'assemblée générale statuant sur les comptes 2024 (bilan et compte de résultat)
- 5 Rapport d'activités 2024 (imprimé 2)
- 6 Budget réalisé 2024 (sans rature signé par le président et le trésorier)
- 7- Fiche de mise à disposition d'un local par la ville (imprimé 3)
- 8 Programme d'activités 2025 (imprimé 4)
- 9 Budget prévisionnel 2025 (sans rature signé par le président et le trésorier)
- 10 Un RIB (original) libellé au nom de l'Association
- 11 Attestation sur l'honneur (imprimé 5)

B - VOUS N'AVEZ PAS DÉPOSÉ DE DOSSIER DE SUBVENTION EN 2024

#### Joindre au dossier les documents suivants :

- 12 Le récépissé de déclaration de création de l'association en Préfecture ou extrait du Journal Officiel
- **13** Le dernier récépissé de déclaration de modification de l'association en préfecture ou extrait du Journal Officiel (siège, bureau, titre, objet)
- 14 Les statuts de l'association signés par le Président
- **15** La composition du Bureau et du Conseil d'Administration (nom, adresse, profession des membres du bureau)
- 16 Attestation INSEE

#### C - VOUS AVEZ DEJA DÉPOSÉ UN DOSSIER DE SUBVENTION EN 2024

#### En cas de modifications intervenues en 2024, joindre :

- Les nouveaux statuts, l'extrait du Journal Officiel mentionnant la modification des statuts et le récépissé sous-Préfecture.
- Le Procès-Verbal de l'Assemblée Générale relative à l'élection des membres du Bureau et le récépissé sous-Préfecture.

#### D - INSTRUCTIONS SPECIFIQUES POUR LES ASSOCIATIONS SOCIO-CULTURELLES

Compléter et joindre au dossier la « fiche projet » (imprimés 6), une fiche par projet

#### **IMPORTANT**

Tous les documents sont téléchargeables sur le site de la ville www.ville-cesson.fr:

• Rubrique « ACTUALITÉS» - dossier Subvention Associations Ou

disponible à l'accueil de la Mairie à partir du 13 décembre 2024

Le dossier complet est à retourner au plus tard le 17 janvier 2025



# ANNEE 2025 FICHE D'IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

•	Nom de l'association :
•	Nature de l'activité :
•	Adresse du siège social :
•	Courriel :
•	Tél. :
	Nom, prénom :
•	Nombre d'adhérents Cesson :Vert Saint Denis Extérieurs :
•	Cotisations :  O Adultes Cesson/Vert-st-Denis : Extérieurs :  Extérieurs : Extérieurs :
•	Nombre de salariés :
•	Nombre de bénévoles :
•	Fédération d'affiliation (s'il y a lieu) :
•	N° SIRET et n° d'agrément préfectoral (obligatoire pour recevoir une subvention) * :

\*Si l'association n'a pas de numéro, il faut dès maintenant le demander à la direction régionale de l'INSEE. Cette demande est gratuite (annuaire des directions régionales sur <a href="http://www.insee.fr">http://www.insee.fr</a>)



# **RAPPORT D'ACTIVITÉS 2024**

ACTIVITÉS OU ÉVÈNEMENTS	DATE	NOMBRE DE BÉNÉVOLES	NOMBRE D'HEURES/BÉNÉVOLES	PARTICIPANTS (nombre)	PARTENAIRES (financiers ou autres)	ÉVALUATION
Exemple : Animation : « Chasse aux œufs »	05/04	6	30H	50 participants 40 cessonnais	Communes : logistique Département : 105 €	Très bon contact Animation appréciée par les cessonnais. Problèmes de stationnement



# **BUDGET RÉALISÉ EN 2024**

Nom de l'association :	
Adresse:	
Nombre d'adhérents :	

DEPENSES	MONTANT	RECETTES	MONTANT
Achats		Montant de la trésorerie disponible en début	
Fournitures d'entretien et bureau		d'exercice Compte chèque :	
et buleau		Autres comptes :	
Autres (produits divers,		Cotisations	
manifestations)		Ventes de marchandises	
Services externes Publicité		Produits financiers	
Frais postaux - téléphone		Autres recettes (manifestations, stages,)	
Primes d'assurance		Mécénat et sponsoring	
Documentation générale		Sous-total	
Frais de déplacement, missions			
Réceptions		Subventions publiques perçues	
Autres (préciser)		Ville de Cesson	
Frais du personnel		Conseil Général	
Rémunération du personnel		Conseil Régional	
Nombre d'employé(s)		Etat (service à préciser)	
Autres frais (taxes, redevance)		Autres subventions (préciser)	
Charges financières		Sous-total	
TOTAL		TOTAL	

Pour certification conforme, le :

Le Président : Le Trésorier :

Ce document doit être certifié conforme par le Président et le Trésorier et rempli d'une manière visible. Le présent imprimé est à remplir impérativement. Il peut être remplacé par un document réalisé sur informatique



# MISE A DISPOSITION D'UN LOCAL PAR LA VILLE

Nom de l'association	:					
Personne(s) à contacter (nom et fonction dans l'association) :						
Courriel :		Tél. :				
Adresse :						
Nombre d'adhérents	:					
	ette fiche ne concerne pas les éc /otre association dispose d'un lo					
Cette mise à disposi Date d'échéance de	tion fait-elle l'objet d'une c cette convention :	convention	oui	non		
<b>Type de locaux</b> Bureau(x) :			oui	non		
Lieux d'activités :			oui	non		
Situation des locaux Adresse(s) :	•					
Description des loca	aux					
Conditions d'occupa L'association en a-t-	ation elle l'usage exclusif :		oui	non		
Ou partage-t-elle av	ec d'autres usagers, lesque	els:				
L'association paie-t- Montant mensuel	elle un loyer : €		oui	non		
L'association paie-t-	elle des charges :		oui	non		
Electricité : oui	non	Eau :	oui	non		



[Tapez ici]

## **PROGRAMME D'ACTIVITES 2025**

OBJECTIFS DE L'ANNEE :	
ACTIONS RECONDUITES :	
ACTIONS NOUVELLES (remplir l'imprimé <b>6</b> ) :	
MANIFESTATIONS PROGRAMMEES (dates) :	



### **BUDGET PREVISIONNEL DE 2025**

Nom de l'association :
Adresse :
Nombre d'adhérents :

DEPENSES	MONTANT	RECETTES	MONTANT
Achats		Montant de la trésorerie disponible en	
Fournitures d'entretien		début d'exercice	
et bureau		Compte chèque :	
		Autres comptes :	
Autres (préciser)		Cotisations	
		Ventes de marchandises	
Services externes Publicité		Produits financiers	
Frais postaux - téléphone		Autres recettes	
		(manifestations, stages,)	
Primes d'assurance		Mécénat et sponsoring	
Documentation générale		Sous-total	
Frais de déplacement, missions			
Réceptions		Subventions publiques	
Autres (préciser)		perçues Ville de Cesson	
Frais du personnel		Conseil Général	
Rémunération du personnel		Conseil Régional	
Nombre d'employé(s)		Etat (service à préciser)	
Autres frais (taxes,		Autres subventions	
redevance)		(préciser)	
Charges financières		Sous-total	
TOTAL		TOTAL	

Pour certification conforme, le :

Le Président : Le Trésorier :

	r <mark>e certifié confo</mark> st à remplir impe			
-5 6.00	 	 	 	



Je

01 64 10 51 00

#### **ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

**Cette fiche doit être obligatoirement remplie** pour toutes les demandes (initiale ou renouvellement) et quel que soit le montant de la subvention sollicitée.

(Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'organisme, joindre le pouvoir lui permettant d'engager sa responsabilité).

soussigné(e):
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 paiement y afférant.
• Certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subvention déposées auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires.
Fait le : à :
Signature :

Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6

[Tapez ici]

et 441-7 du Code pénal.



# MANIFESTATION SOCIO-CULTURELLE FICHE PROJET 2025 1 FICHE PAR PROJET

Nom de l'association :			
Intitulé de la manifestation :			
Description sommaire de l'action			
Manifestation : gratuite		payante	
<ul> <li>Tarifications</li> </ul>			
Tarifs pleins:	éficiaires) : 		
Public: tout public	] jeune	e public	scolaire
(Préciser) :			
Subventions publiques sollic	citées :		
V	ille		
D	épartement		
Ro	égion		
А	utres		
• Partenariat			
Si oui, préciser :			

• Joindre programmes et dépliants si nécessaire.