



## NOM DE L'ASSOCIATION :

DATE DE DEPÔT EN MAIRIE :

(ne pas remplir)

**Dossier à remettre impérativement en mairie, au service  
Finances, contre émargement, avant le 15 janvier 2025 ;**

**Sans réception du dossier complet à cette date,  
la subvention ne pourra être versée.**

## PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT

- Le rapport d'activité du dernier exercice
- Les procès-verbaux des assemblées générales
- Le RIB de l'association
- Le contrat d'engagement républicain signé

### **Lors d'une première demande ou d'un changement :**

- Photocopie de la publication au Journal Officiel
- Statuts datés et signés et récépissé de dépôt en Préfecture

### **Lors d'une demande liée à l'organisation d'une manifestation sur la commune d'Eze :**

- Dossier annexe (organisation de manifestation associative sur le domaine public)



## I. VOTRE ORGANISME

### A. COORDONNÉES ET INFORMATIONS

Nom : .....

Sigle ou enseigne : .....

Objet ou activité : .....

#### **Siège social**

Adresse : .....

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

Téléphone : .....

E-mail : .....

#### **Correspondance** : (si adresse différente du siège social)

Adresse : .....

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

Téléphone : .....

E-mail : .....

#### **Permanences** :

Jours et heures : .....

Lieu : .....





## B. LES ADHÉRENTS

Nombre total : .....

dont Ezasques : .....

### **Engagement du Président :**

*Je, soussigné, atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements administratifs et financiers fournis dans le cadre de cette demande de subvention, et engage l'association à satisfaire aux contrôles réglementaires découlant de l'attribution éventuelle d'une subvention, à justifier de l'emploi des fonds accordés et à produire les budgets et les comptes ainsi que le compte-rendu d'activité.*

Eze, le

Le Président,

Cachet de l'association

*(Nom en lettres capitales et signature)*



## C. LES DIRIGEANTS

### a. Composition du conseil d'administration

Nombre de membres élus : .....

dont hommes : ..... dont femmes : .....

### b. Composition du bureau

Nombre de membres élus : .....

dont hommes : ..... dont femmes : .....

### c. Membres du bureau

#### Président(e)

Mme, M. Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : ..... E-mail : .....

**Si changement de titulaire de la fonction dans l'année, date du changement : ...../...../.....**

#### Vice-Président(e)

Mme, M. Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : ..... E-mail : .....

**Si changement de titulaire de la fonction dans l'année, date du changement : ...../...../.....**



## Trésorier

Mme, M. Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : ..... E-mail : .....

**Si changement de titulaire de la fonction dans l'année, date du changement : ...../...../.....**

## Secrétaire

Mme, M. Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : ..... E-mail : .....

**Si changement de titulaire de la fonction dans l'année, date du changement : ...../...../.....**



## II. RAPPORT D'ACTIVITES DE L'ANNEE 2024

Activités habituelles (joindre planning, liste des événements, etc...) :

.....

.....

.....

.....

Opérations particulières :

.....

.....

.....

.....

Organisation et/ou participation à des activités ou manifestations  
spécifiques sur la commune :

.....

.....

.....

.....





Principaux partenaires (pour l'ensemble des activités) :

.....

.....

.....

.....

Publics concernés par les activités :

.....

.....

.....

.....





### III. BUDGET DE L'ASSOCIATION

#### EXERCICE BUDGETAIRE

Année civile  Année scolaire  (cochez la case correspondante)

	Bilan Exercice 2023	Bilan Exercice 2024	Prévisionnel 2025
<b>DEPENSES (joindre le détail en annexe)</b>			
Frais généraux administratifs et de fonctionnement	.....€	.....€	.....€
Achat de matériel	.....€	.....€	.....€
Achat d'équipements sportifs	.....€	.....€	.....€
Dépenses pour manifestations	.....€	.....€	.....€
Frais de transport	.....€	.....€	.....€
Dépenses diverses (à préciser) ..... .....	.....€	.....€	.....€
Frais de personnel	.....€	.....€	.....€
<b>TOTAL DES DEPENSES</b>	.....€	.....€	.....€



RECETTES			
Subventions espérées :			
Communale	..... €	..... €	..... €
Départementale	..... €	..... €	..... €
Régionale	..... €	..... €	..... €
Autres (précisez l'organisme)	..... €	..... €	..... €
Cotisations membres actifs	..... €	..... €	..... €
Recettes des manifestations	..... €	..... €	..... €
Dons divers	..... €	..... €	..... €
Recettes diverses (à préciser)	..... €	..... €	..... €
<b>TOTAL DES RECETTES</b>	..... €	..... €	..... €
<b>RESULTAT DE L'EXERCICE</b> (Recettes – Dépenses)			
Valeurs en trésorerie	En fin d'exercice ..... €	A la date du dépôt de dossier ..... €	

Je certifie l'exactitude des informations communiquées ci-dessus

Date : ...../...../.....

Le Président,  
(Nom en lettres capitales  
et signature)

Cachet de l'association

Le Trésorier,  
(Nom en lettres capitales  
et signature)





## IV. SUBVENTION DEMANDÉE

Subvention obtenue en 2024	
Subvention demandée pour le fonctionnement 2025	
Subvention demandée pour un projet spécifique 2025	
<b>Subvention totale demandée pour l'année 2025</b>	

### UTILISATION DE LA SUBVENTION 2024

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....





## FONCTIONNEMENT

**Montant demandé à la commune d'Eze pour l'exercice 2025 :**

*(Préciser la nature des dépenses)*

**Budget de fonctionnement annuel global prévu, montant (en euros) :**

*(Préciser la nature des dépenses)*



## PROJET ANNÉE 2025

Nature de la demande	Objet de la demande
Renouvellement	Manifestation sportive exceptionnelle
Nouvelle	Projet spécifique

Intitulé du projet : ..... Date : .....

Responsable de l'action :

Descriptif du projet :

Public concerné (précisez) :

Nombre de spectateurs attendus :

**MONTANT DEMANDE :**

*(Préciser la nature des dépenses et joindre les devis)*

### ATTENTION :

**les projets qui pourront être recevables et suivis d'un examen doivent être spécifiques  
et ne relevant pas du fonctionnement général de l'association**

