



République Française

Département des Alpes-Maritimes

MAIRIE D'EZE

**DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION  
EXERCICE 2024**

**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 2024 ;**

**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
- RIB de l'association
- 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
- Un relevé d'identité bancaire ou postal au nom de l'association
- Les bilans et comptes de résultats des trois derniers exercices et le budget prévisionnel N+1

### **Pour les associations bénéficiant d'une subvention de la ville inférieure à 23 000€**

Remplir les fiches budgétaires jointes à certifier par le Président et le Trésorier de l'association

- Le budget prévisionnel de fonctionnement pour l'exercice N+1
- Le bilan, compte de résultat et annexe financière de l'exercice N+1
- Compte de résultat provisoire de l'exercice N, établi au moment de la demande de subvention

## A - Votre Organisme

Nom :

.....

Sigle ou enseigne :

.....

Objet ou activité :

.....

### **Siège social**

Adresse : .....

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

Téléphone : ..... Télécopie : .....

Email : .....@.....

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

Adresse : .....

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

Téléphone : ..... Télécopie : .....

Email : .....@.....

### **Permanences :**

Jours et heures : .....

Lieu : .....

## B - Adhérents

Nombre total : .....

Dont Ezasques : .....

Répartition par âge : -12 ans :.....12 à 18 ans : .....Adultes :.....

## C - Personnels

Nombre de salariés permanents : .....(en équivalent Temps plein)

Nombre de salariés autres : .....(en équivalent Temps plein)

Nombre de bénévoles :.....

### **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,

(Nom en lettres capitales et signature)

Cachet de l'association

## I – LES DIRIGEANTS

Nom de l'association :

.....

### A - Composition du Conseil d'administration

Nombre de membres élus :.....dont hommes :.....dont femmes : .....

Précisez le nombre de membres par tranches d'âges :

16/18 ans : .....18/25 ans :.....+ 25 ans :.....Retraités :.....

### B - Composition du Bureau

Nombre de membres élus :.....dont hommes :.....dont femmes : .....

Précisez le nombre de membres par tranches d'âges :

16/18 ans : .....18/25 ans :.....+ 25 ans :.....Retraités :.....

### C - Membres du Bureau

Président(e)

Mme, Mlle M. Nom :.....Prénom : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : .....Télécopie : .....

Email : .....@.....

Date de naissance :.....Profession :.....

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

Vice-Président(e)

Mme, Mlle M. Nom :.....Prénom : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : .....Télécopie : .....

Email : .....@.....

Date de naissance : .....Profession :.....

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

## Trésorier

Mme, Mlle M. Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : .....Télécopie : .....

Email : .....@.....

Date de naissance : .....Profession :.....

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

## Secrétaire

Mme, Mlle M. Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : .....Télécopie : .....

Email : .....@.....

Date de naissance : .....Profession :.....

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

## **Représentants de la Ville au Conseil d'administration :**

Nom : .....

Nom : .....

Nom : .....

## II- ACTIVITES DE L'ASSOCIATION

Nom de l'association : .....

### COMPTE-RENDU DE L'ANNEE ECOULEE

Activités habituelles :

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

Opérations particulières :

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

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

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

Principaux partenaires (pour l'ensemble des activités) :

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





### III – BUDGET DE L'ASSOCIATION

#### EXERCICE BUDGETAIRE

Année civile   
 Année scolaire

(cochez la case correspondante)

	<b>Bilan Exercice N-1</b> Comptes arrêtés le .....	<b>Exercice en cours</b> à la date de dépôt de dossier	<b>Prévisionnel N+1</b> Prévision prochain exercice
<b>DEPENSES</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>	.....€	.....€	.....€
<b>RECETTES</b>			
Subventions :			
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 N-1</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 DEMANDEE**  
**FONCTIONNEMENT**

**Document à remplir UNIQUEMENT pour une demande de subvention de fonctionnement**

**Montant demandé (en euros) pour l'exercice 2024 :**

**Subvention d'autres organismes (préciser les noms des organismes) :**

**Montant obtenu en 2023 (en euros) :**

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

**V– SUBVENTION DEMANDEE**  
**PROJETS ANNEE 2024**

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

<b>Intitulé du projet :</b>	<b>Date :</b>
-----------------------------	---------------

<b>Responsable de l'action :</b>
----------------------------------

<b>Descriptif du projet :</b>
Public concerné (précisez)
Nombre de spectateurs attendus
Impact médiatique (précisez : sur quartier, ville, département,...et par quels moyens)

<b>MONTANT DEMANDE :</b>		
<b>MONTANT TOTAL DU PROJET :</b>		
	Organismes	Montant
AUTRES PARTICIPATIONS DEMANDEES		

**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**

## VI – SUBVENTION 2024

Montant total de la subvention demandée pour 2024

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

Montant de la subvention obtenue en 2023

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

Utilisation de la subvention sur l'exercice en 2023

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