1. **IDENTIFICATION DE L’ASSOCIATION :**

Nom de l’association :

Objet de l’association :

Adresse du siège :

Date de création :

Régime légal \* : Date de dépôt en Préfecture :

*\*association déclarée en exécution de la loi de 1901 – société de secours mutuels, syndicat, …*

1. **SES REPRÉSENTANTS :**

***Contact 1 : Contact 2 :***

Qualité (président, trésorier, salarié) :

Nom/Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Qualité (président, trésorier, salarié) :

Nom/Prénom :

Adresse :

Téléphone :

1. **AUTRES RENSEIGNEMENTS :**

Nombre d'adhérents : Grégamistes : Extérieurs :

Nom et adresse de la Fédération Nationale à laquelle le club est affilié :

Nom et adresse de l’assurance qui couvre les activités du club et de ses membres :

Nombre de km parcourus pour les compétitions officielles durant la saison :

Actions exceptionnelles : envisagez-vous l’organisation d’une manifestation exceptionnelle sur la commune au cours de l’année 2020 ? Si oui, merci d’en préciser la nature et le financement :

Envisagez-vous de participer à une manifestation organisée par la commune ou une autre association ?

**COMPTES DE L’ASSOCIATION**

**Dépenses**

**Période de l'exercice** : du au

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Bilan 2019** | **Prévisions 2020** |
|  |
| * Achat petit matériel | € | € |
|  |  |  |
| * Location de matériel | € | € |
|  |  |  |
| * Frais de personnel (encadrement, etc…) | € | € |
|  |  |  |
| * Frais de bureau (affranchissement, téléphone, photocopies…) | € | € |
|  |  |  |
| * Frais de réceptions | € | € |
|  |  |  |
| * Frais bancaires | € | € |
|  |  |  |
| * Frais divers (récompenses, obsèques…) | € | € |
|  |  |  |
| * Fournitures administratives | € | € |
|  |  |  |
| * Autres fournitures | € | € |
|  |  |  |
| * Assurances | € | € |
|  |  |  |
| * Manifestations (buvette, alimentation…) | € | € |
|  |  |  |
| **TOTAL DES DEPENSES** | **€** | **€** |

**OBSERVATIONS :**

**COMPTES DE L’ASSOCIATION**

**Recettes**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Bilan 2019** | **Prévisions 2020** |
| **Cotisations, adhésions des membres** |  |  |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  |  |  |
| **Subvention de la commune de Grand-Champ** |  |  |
| * De fonctionnement | € | € |
| * Exceptionnelle | € | € |
|  |  |  |
| **Subventions provenant :** |  |  |
| * De l'Etat | € | € |
| * Du Département | € | € |
| * De la Région | € | € |
|  |  |  |
| **Autres subventions :** |  |  |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  |  |  |
| **Autres recettes** |  |  |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  |  |  |
| **Total des recettes** | € | € |
|  |  |  |
| **Résultat** | € | € |
| **(Dépenses - Recettes)**  **(Mettre le signe – si déficit)** |  |  |
|  |  |  |
| **Trésorerie** |  |  |
| Trésorerie en début d'exercice : | € | € |
| Résultats ci-dessus (Excédent) + | € | € |
| Résultats ci-dessus (déficit) - | € | € |
| Trésorerie de fin d'exercice = | € | € |
| Solde bancaire au 31 décembre 2019 |  |  |

Ces états peuvent être remplacés par vos propres documents comptables à condition que ceux-ci comportent les éléments demandés.

Fait à , le

Signature



**DOSSIER DE DEMANDE**

**DE SUBVENTIONS 2020**

**PIECES A FOURNIR**

1. Composition du Conseil d’Administration et du bureau
2. Domiciliation bancaire de votre association (joindre un IBAN complet si 1ère demande ou changement)
3. L’état des adhérents par tranche d’âge, par activité et par commune de résidence, en distinguant au minimum les jeunes (moins de 18 ans) des adultes (18 ans et plus)
4. Les activités ouvertes aux classes des écoles de Grand-Champ
5. Les résultats financiers :

* dépenses et recettes de l’exercice écoulé (par nature)
* état des comptes de trésorerie en début et fin de période
* cotisations demandées aux membres (jeunes, adultes, habitants de la commune, habitants à l’extérieur)
* budget prévisionnel

1. Montant de la subvention demandée
2. Résumé de la vie associative (assemblée générale, réunion du Conseil d’Administration)
3. Rapport d’activités (réalisations, projets)
4. Copie des relevés de comptes bancaires au 31 décembre 2018 et 2019.