



ASSOCIATIONS DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION 2027

Ce formulaire peut être enregistré sur un ordinateur ou tout autre support (clé USB, etc.) pour le remplir à votre convenance, le conserver, l'imprimer puis le transmettre.

1. COCHER LA OU LES CASE(S) CORRESPONDANT A VOTRE DEMANDE :

☐ Première demande

☐ Renouvellement

AUTRES AUTORITES ADMINISTRATIVES SOLLICITEES

☐ Etat-Ministère

Direction et montant

.....

☐ Conseil Départemental

Direction et montant

.....

☐ Conseil Régional

Direction et montant

.....

☐ Commune ou intercommunalité

Direction et montant

.....

☐ Autre (préciser).....

Cadre réservé au service

Date d'arrivée :

Transmis à :

Date de transmission :

Suite donnée :

A– Présentation de l'association

1/ Identification de votre association

NOM.....
(Nom complet de l'association conformément au libellé utilisé dans les statuts)

Sigle..... **N°Siret ⁽¹⁾**

Adresse du siège social :

Code postal **Ville**.....

Adresse postale (si différente du siège social) :

Code postal **Ville**.....

Numéro de téléphone **Fax**.....

E-mail :

Site Internet :

Objet de l'Association :

.....

.....

.....

➤ Renseignements d'ordre administratif et juridique

Déclaration en préfecture le

Date de publication au journal officiel

N°SIREN (obligatoire⁽¹⁾)

Votre association dispose t- elle d'un agrément administratif (ex jeunesse et sports, PMI, etc) **Non** ☐ **Oui** ☐

Si oui, précisez le(s)quel(s) :

Type d'agrément	Attribué par	En date du

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

Votre association fait-elle appel au service d'un commissaire aux comptes : Oui ☐ Non ☐

Date de la dernière Assemblée générale :

Date du dernier procès-verbal (PV à fournir en annexe) :

2/ Identification bancaire (RIB à fournir en annexe)

Nom du titulaire du compte

Banque Domiciliation.....

Code Banque	Code Guichet	Numéro du compte	Clé

3/ Responsable légal

Madame ☐ Monsieur ☐ Mademoiselle ☐

NOM (en capitales)

Prénom..... **Téléphone**

Qualité : Président

E-mail

Personne chargée du dossier au sein de l'association (si différente du représentant légal)

Madame ☐ Monsieur ☐ Mademoiselle ☐

NOM (en capitales)

Prénom.....

Qualité : **Téléphone** :

E-mail

4/ Composition des membres du bureau et du Conseil d'administration, dernière en **date** (écrire lisiblement)

Nom-Prénoms	Fonction au sein du bureau	Adresse	Profession	Téléphone	Elu(e) ou fonctionnaire de la ville de saint Cyr-sur Mer <i>Oui</i> ou <i>Non</i>
	Président(e)				
e-mail :					
	Trésorier(e)				
e-mail :					
	Secrétaire				
e-mail :					

5/ Moyens humains

➤ Nombre d'adhérents 2026 (non-salariés)

Tranche d'âge	Total	Résident à St Cyr/mer	Travaillant à St Cyr/mer	Non St Cyrien(ne)	Hommes	Femmes	Prix adhésion et cotisation
- de 15 ans							
de 15 à 25 ans							
de 25 à 60 ans							
+ de 60 ans							
Adhérent en situation de handicap							
Total							

L'association est-elle affiliée à un mouvement départemental, régional ou national ?

☐ Non ☐ Oui (*précisez lequel*)

L'association a vocation à mener des actions :

- ☐ Uniquement au niveau local
- ☐ Au niveau local / départemental / régional
- ☐ Au niveau local et national
- ☐ Au niveau local et international

➤ Le personnel

(A ne remplir que si l'association dispose de salariés permanents ou/et des agents publics mis à disposition).

Nombre de salariés permanents

Nombre total de salariés permanents			
Salariés en CDI :		Dont salariés à temps partiel :	
		Dont agents publics mis à disposition :	
Précisez mi-temps, tiers temps :			
Salariés en CDD :		Dont salariés à temps partiel :	
		Dont agents publics mis à disposition :	
Nombre de personnes temporaires/vacataires :			
Autres salariés (<i>précisez le dispositif</i>)			
Nombre :	Type :	☐ CDD - ☐ CDI	
Nombre :	Type :	☐ CDD - ☐ CDI	
Nombre :	Type :	☐ CDD - ☐ CDI	

6/ Les activités

Les activités de l'Association sont-elles couvertes par une assurance ?

NON

OUI (Joindre une copie de la police d'assurance en cours de validité)

- Précisez les formations suivies par vos personnels et bénévoles

NOM	PRENOM	FONCTION AU SEIN DU CLUB	INTITULE FORMATION	ORGANISME FORMATION	DUREE DATE	/

➤ Avez-vous participé :

☐ **Au forum des associations 2026**

☐ **Autre initiative de la ville,**

laquelle :
.....

➤ Votre lieu d'intervention dans le cadre des activités de votre association :

☐ **Quartiers (1 ou plusieurs) : précisez :**

☐ **Dans la ville entière**

☐ **Région, Département, plusieurs villes :**

précisez.....

➤ Vos partenaires :

☐ **Autres villes :**

précisez.....

☐ **Institutions publiques :**

précisez.....

☐ **Autres pays :**

précisez.....

B - Subventions et aides matérielles

❖ Années précédentes

1/ L'association a-t-elle bénéficié d'une subvention de Saint-Cyr sur Mer ?

Année 2025 : ☐ Non ☐ Oui Montant (en euros) :

Année 2026 : ☐ Non ☐ Oui Montant (en euros) :

2/ Quelle(s) action(s) cette aide financière vous a-t-elle permis de mener, auprès de quel(s) public(s) ?

.....

.....

.....

.....

3/ Autres subventions demandées et accordées en 2026 (Etat, Région, Département, ...)

Organismes	Montants demandés	Montants obtenus

4/ L'association a-t-elle reçu des aides matérielles de la ville en 2026 :

	Date(s) et nombre	Nombre de participants
Prêt de transports (car, ...)		
Prêt de Salles		
Prêt de matériel (Sono...)		
Apéritifs		
Repas		
Nature des supports		Nombre d'exemplaires
Réalisation de support de communication		

5/ Mise à disposition de locaux et de matériel permanents par la ville.

Existe-t-il une convention avec la Ville ? (**joindre la convention**)

☐ Non ☐ Oui, Date et N° de la convention :

Adresse :		
Nombre de m² :		
Prise en charge de l'entretien des locaux*	☐ Oui	☐ Non
Prise en charge des coûts d'exploitation des locaux*	☐ Oui	☐ Non
Matériel ou avantages en nature :		
Mobilier de bureau	☐ Oui	☐ Non
Véhicule	☐ Oui	☐ Non
Matériel informatique	☐ Oui	☐ Non
Recours au service de reprographie	☐ Oui	☐ Non
Téléphone Fax :	☐ Oui	☐ Non
Affranchissement :	☐ Oui	☐ Non
Fournitures de bureau	☐ Oui	☐ Non

*** Par la Commune de Saint-Cyr sur Mer**

❖ Année 2027

1/ L'association sollicite la ville de Saint-Cyr sur mer pour une subvention d'un montant de euros

Quelle(s) action(s) cette aide financière est-elle destinée à mener, auprès de quel(s) public(s) ?

JOINDRE PROJET D'ACTIVITE EN ANNEXE

.....

.....

.....

.....

2/ L'association prévoit-elle de solliciter la ville de Saint-Cyr sur Mer pour des aides matérielles en 2027 ? :

	Date(s) ou nombre	Nombre de participants
Prêt de transports (Bus...)		
Prêt de Salles		
Prêt de matériel (Sono...)		
Apéritifs		
Repas		
	Nature des supports	Nombre d'exemplaires
Réalisation de support de communication		

Pièces à annexer

- Annexe I : **Bilan d'activités pour année 2026**
- Annexe II : **Bilan financier provisoire pour l'exercice 2026 celui de 2025 validé**
- Annexe III : **Projet d'activités pour l'année 2027**
- Annexe IV : **Budget prévisionnel pour l'exercice 2027**

ANNEXE 1

Bilan d'activités de l'association

Exercice 2026 :

Décrire précisément la mise en œuvre des actions de votre association.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quel a été le nombre approximatif de personnes bénéficiaires (par type de public) ? :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quels ont été les dates et lieux de réalisation de vos actions ? :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Les objectifs de votre action ont-ils été atteints au regard des indicateurs utilisés ? :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ANNEXE 1

Bilan d'activités de l'association

Exercice 2026 :

Règles de répartition des charges indirectes affectées à la subvention (ex : quo-part ou pourcentage des loyers, des salaires, etc...).

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

Expliquer et justifier les écarts significatifs éventuels entre le budget prévisionnel et le budget final exécuté :

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

Contributions volontaires en nature affectées à votre association ? :

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

Observations à formuler sur compte financier des actions subventionnées :

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

Je soussigné(e), (nom, prénom).....

Représentant(e) légal(e) de l'association.....

Certifie exactes les informations du présent compte rendu.

Fait, à.....

le.....

Signature,

ANNEXE II

Bilan financier provisoire pour l'année 2026

Dépenses			Recettes		
	Intitulé	Montant		Intitulé	Montant
60	Achat		70	Vente de produits finis, prestations de services, marchandises	
	Achat d'études et de prestations de service			Prestations de services	
	Achats non stockés de matières et de fournitures			Ventes de marchandises	
	Fournitures non stockables (eau, énergie)			Produits des activités annexes	
	Fournitures d'entretien et de petit équipement		74	Subventions de fonctionnement	
	Autres fournitures			Etat (précisez)	
61	Services extérieurs			-	
	Locations immobilières			-	
	Entretien et réparations			-	
	Assurance			-	
	Documentation			Collectivités Territoriales	
	Divers			Région	
62	Autres services extérieurs			-	
	Rémunération intermédiaires et honoraires			Département	
	Publicité, publications			-	
	Déplacements, missions			Communes	
	Services bancaires, autres			-	
	Frais postaux et télécommunications			-	
63	Impôts et taxes			Organismes Publics	
	Impôts et taxes sur rémunération			Caisse d'Allocations Familiales	
	Autres impôts et taxes			Fonds européens	
64	Frais de personnel			CNASEA (emplois aidés)	
	Rémunérations du personnel			Autres recettes (précisez)	
	Charges sociales		75	Autres produits de gestion courante	
	Autres charges de personnel			Autres aides, dons ou subventions affectées	
65	Autres charges de gestion courante		76	Produits financiers	
66	Charges financières		77	Produits exceptionnels	
67	Charges exceptionnelles		78	Reprises sur amortissements et prévisions	
68	Dotations aux amortissements				
TOTAL des charges prévisionnelles			TOTAL des produits prévisionnels		
86	Emploi des contributions volontaires en nature		87	Contributions volontaires en nature	
	Secours en nature			Bénévolat	
	Mise à disposition gratuite des biens et prestations			Prestations en nature	
	Personnels bénévoles			Dons en nature	
TOTAL DES CHARGES :			TOTAL DES PRODUITS :		

Précisez de façon détaillée toutes les actions que vous envisagez de mener au cours de cette année, en soulignant les objectifs recherchés, le(s) public(s) concerné(s), etc...

[illegible]

ANNEXE IV

Budget prévisionnel pour l'année 2027

DEPENSES			RECETTES		
	Intitulé	Montant		Intitulé	Montant
60	Achat		70	Vente de produits finis, prestations de services, marchandises	
	Achats d'études et de prestations de service			Prestations de services	
	Achats non stockés de matières et de fournitures			Vente de marchandises	
	Fournitures non stockables (eau, énergie)			Produits des activités annexes	
	Fourniture d'entretien et de petit équipement		74	Subvention de fonctionnement	
	Autres fournitures			Etat (précisez)	
61	Services externes			-	
	Locations immobilières			-	
	Entretien et réparation			-	
	Assurance			-	
	Documentation			Collectivités Territoriales	
	Divers			Région	
62	Autres services extérieurs			-	
	Rémunérations intermédiaires et honoraires			Département	
	Publicité, publication			-	
	Déplacements, missions			Communes	
	Services bancaires, autres			-	
	Frais postaux et télécommunications			-	
63	Impôts et taxes			Organismes Publics	
	Impôts et taxes sur rémunération			Caisses allocations familiales	
	Autres impôts et taxes			Fond européens	
64	Frais de personnel			CNASEA (emplois aidés)	
	Rémunération des personnels			Autres recettes (précisez)	
	Charges sociales		75	Autres produits de gestion courante	
	Autres charges de personnel			Autres aides, dons ou subventions affectées	
65	Autres charges de gestion courantes		76	Produits financiers	
66	Charges financières		77	Produits exceptionnelles	
67	Charges exceptionnelles		78	Reprises sur amortissements et prévisions	
68	Dotation aux amortissements				
TOTAL DES CHARGES PREVISIONNELLES :			TOTAL DES PRODUITS PREVISIONNEL :		

C. Déclarations sur l'honneur

Je soussigné(e), (nom et prénom)

.....

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

Si le signataire n'est pas le représentant statutaire ou légal de l'association, joindre le pouvoir ou mandat (portant les 2 signatures - celle du représentant légal et celle de la personne qui va le représenter) lui permettant d'engager celle-ci.

Déclare :

- Que l'association est à jour de ses obligations sociales et fiscales (déclarations et paiements correspondants);
- Que l'association respecte les principes et valeurs de la Charte des engagements réciproques conclue entre l'État, les associations d'élus territoriaux et le Mouvement associatif, ainsi que les déclinaisons de cette charte ;
- Exactes et sincères les informations du présent formulaire, notamment relatives aux demandes de subventions déposées auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires;

Demande une subvention de : €

Que cette subvention, si elle est accordée, sera versée au compte bancaire de l'association

Fait, le à... ..

Signature

D. Pièces à joindre au dossier

Pour toute demande :

VOUS DEVEZ FOURNIR IMPERATIVEMENT LES PIECES SUIVANTES :

- L'exemplaire du dossier de demande de subvention dûment rempli
- 1 exemplaire des statuts en vigueur,
- 1 exemplaire du récépissé de déclaration en préfecture ou de modifications
- 1 exemplaire de l'avis d'insertion au Journal Officiel (JO)
- ANNEXE I Le Bilan d'activités N-1
- ANNEXE II Le Bilan financier N-1
- ANNEXE III Le projet d'activités pour l'année 2027
- ANNEXE IV Le budget prévisionnel pour l'année 2027
- La déclaration sur l'honneur
- 1 RIB
- 1 copie de la police d'assurance en responsabilité civile en cours de validité.

Le dossier complet est à retourner impérativement,

Avant le 21 octobre 2026

à

d.ravoux@saintcyrsumer.fr

OU

Hôtel de Ville

Secrétariat général

Place Estienne d'Orves

83270 Saint-Cyr sur mer