



## DEMANDE DE SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT AUPRES DE LA VILLE DE TOUL

### ASSOCIATIONS SPORTIVES ANNEE 2025

**Date limite de dépôt des dossiers : 10 JANVIER 2025**

Ville de Toul  
13 rue de Rigny  
54200 TOUL  
03 83 63 76 43 / sport@mairie-toul.fr

Nom de l'Association :

.....

#### **Pièces à fournir obligatoirement <sup>(1)</sup>:**

Si vous n'êtes pas en capacité de fournir l'un des documents ci-dessous, merci d'en indiquer la raison.

	<b>Colonne réservée à l'Administration</b>
	Date de réception : .....
1. Le formulaire de demande de subvention et ses annexes, dûment complétés	
2. Statuts signés, à jour, de l'association et règlement intérieur → <i>uniquement pour une première demande</i> → <i>ou s'ils ont fait l'objet d'une modification au cours de l'année écoulée</i>	
3. Budget prévisionnel global de l'exercice 2025 (modèle « annexe 1 » <b>obligatoire</b> à télécharger sur le site de la Ville)	
4. Bilan financier du dernier exercice comptable (2024) (modèle « annexe 2 » <b>obligatoire</b> à télécharger sur le site de la Ville)	
5. Compte-rendu de la dernière assemblée générale	
6. Rapport moral et d'activités	
7. Rapport d'orientation	
8. Relevé d'identité bancaire ou postal	
9. Attestation d'assurance responsabilité civile	
10. Document de la Fédération, Ligue, Comité attestant du nombre de licenciés	
11. Extrait(s) de compte(s) (courant et épargne) au 01/01/2024 et au 31/12/2024	
12. En cas de demande exceptionnelle (action, acquisition...), remplir le dossier « Projet spécifique ou action exceptionnelle » et ses annexes	



Tout dossier incomplet et/ou parvenu après la date limite sera rejeté.



<sup>(1)</sup> La Collectivité se réserve le droit de demander toute pièce complémentaire ou précision nécessaire à la compréhension du dossier.

**PRESENTATION DE L'ASSOCIATION :**

Son objet : .....

Adresse du siège social : .....

CP/Ville : .....

 .....
  .....
 @ .....

Site internet .....

N° RNA (ou n° de récépissé en sous-préfecture) : .....

N° SIRET : ..... Code APE : .....

N° et type d'agrément (le cas échéant) : .....

Fédération d'affiliation : .....

Votre association dispose-t-elle d'un expert-comptable ? OUI  NON Si oui, merci de préciser ses coordonnées : .....  .....

Votre association dispose-t-elle d'un vérificateur aux comptes ou commissaire aux comptes agréé ?

OUI  NON Si oui, merci de préciser ses coordonnées : .....  .....Votre association a-t-elle obtenu un label ? OUI  NON 

Si oui, lequel : .....

Votre association intervient-elle en milieu scolaire / périscolaire / extrascolaire ? OUI  NON 



Si oui, précisez dans quel cadre : .....

Votre association met-elle en place des actions pour faciliter l'accès aux personnes handicapées ?

OUI  NON 

Si oui, précisez lesquelles : .....



**Composition du bureau :**

	Président	Vice-Président	Secrétaire	Trésorier	Directeur (le cas échéant)
Nom					
Prénom					
Adresse					
@					
					
					

Personne en charge du suivi de la présente demande de subvention :

Nom, prénom : .....

Fonction dans l'association : .....

 .....
  .....
 @ .....
**Composition de l'équipe d'encadrement :**

- Nombre d'éducateurs fédéraux, initiateurs, moniteurs : .....
- Nombre de diplômés d'Etat (BE, BEES, BPJEPS, DEJEPS...) : .....
- Nombre de bénévoles encadrants (en dehors des 2 catégories précédentes) : .....



**Moyens humains de l'association**

Nombre de bénévoles : .....

Salariés de l'association

Dénomination du poste (directeur, secrétaire...)	Type de contrat (CDI, CDD, emplois aidés, vacataires)	ETPT (Equivalent Temps Plein Travaillé)

Les charges salariales représentent .....% des charges totales du budget de fonctionnement de l'association.

**LES ACTIONS DE L'ASSOCIATION :**

**Activités réalisées en 2024 :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Axes de travail qui seront développés en cours d'année 2025 :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Evènement(s) pouvant affecter le fonctionnement de votre association en 2025 :**

.....

.....

.....

.....

.....

→ Projet spécifique ou action exceptionnelle en 2025 : merci de renseigner le dossier adéquat

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toute demande, quel que soit le montant de la subvention sollicitée. Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

Je soussigné, (nom et prénom).....  
 représentant(e) légal(e) de l'association.....

→ certifie que l'association est régulièrement déclarée,

→ certifie que l'association s'engage à respecter les termes du Contrat d'Engagement Républicain, selon les 7 principes détaillés dans le Décret n°2021-1947 du 31 décembre 2021

→ certifie que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants,

→ certifie exactes et sincères les informations du présent dossier et de ses annexes, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions déposées auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires,

**demande une subvention de .....€**

- précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire de l'association :

Nom du titulaire du compte : .....

Banque : .....

Domiciliation : .....

Code Banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
.....	.....	.....	.....

Fait à .....

Le .....

Signature

### Attention

*Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du Code Pénal.*

*Le droit d'accès aux informations prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exerce auprès du service ou de l'Etablissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.*