Dossier de demande de subventions de fonctionnement 2026

DATE LIMITE DE DÉPÔT : 15 JANVIER 2026

NOM DE L'ASSOCIATION

Cocher la case correspondant à la nature de votre association : *NB : Une seule case*

☐ Association Sportive
☐ Association Culture et Patrimoine
☐ Association APE
☐ Association Autres

Cocher la case correspondant à votre situation : *NB : Une seule case*

☐ Première demande
Si première demande : mettre copie des STATUTS à jour en annexe de votre dossier.
☐ Renouvellement d'une demande
Si révision des statuts durant l'année : mettre copie des STATUTS à jour en annexe de votre dossier.
☐ Renouvellement d'une demande – pas d'évolution

Pour que votre dossier soit recevable, merci de joindre impérativement l'intégralité des documents :

☐ N° SIRET – Organisme en activité
☐ Relevé d'Identité Bancaire *(RIB)*
☐ Rapport d'activités *(GRAG)*
☐ Budget N-1 prévisionnel et réalisé
☐ Situation de trésorerie au jour de clôture de l'exercice
☐ Revue de presse
☐ Budget N prévisionnel
☐ Régularité sociale *(si vous avez des salariés)*
☐ Certification des comptes - *Les associations recevant plus de 153 000 € de subventions ou dons doivent faire certifier leurs comptes par un commissaire aux comptes.*

Vous permet de faire un autocontrôle

PARAPHER TOUTES LES PAGES : _____

Représentant de l'association autorisé à remplir le dossier	
NOM Prénom	
Fonction	
Mail / Téléphone	

NB : Personne autorisée à engager la responsabilité de l'association

Identification	
Nom de l'association	
Date de création	
Association active	☐ Oui ☐ Non *si non, vous ne pouvez pas deposer votre dossier*
Objet de l'association	
Lieu(x) de ou des activités	
Horaire(s) d'activité(s)	
N° SIRET	
Affiliation fédérale (pour association sportive)	
Adresse du siège social	
Ville	
Code postal	
Téléphone fixe & portable	
Mail	

Courrier à envoyer à : ☐ Siège Social ☐ Président ☐ Secrétaire

PARAPHER TOUTES LES PAGES : _____

Le Bureau			
Président(e)			
NOM Prénom			
Adresse			
Mail		**Téléphone**	
Vice-Président(e)			
NOM Prénom			
Adresse			
Mail		**Téléphone**	
Trésorier(ère)			
NOM Prénom			
Adresse			
Mail		**Téléphone**	
Trésorier(ère) adjoint(e)			
NOM Prénom			
Secrétaire			
NOM Prénom			
Adresse			
Mail		**Téléphone**	
Secrétaire adjoint(e)			
NOM Prénom			

VALIDATION DES COMPTES			
☐ Trésorier(ère)	☐ Expert(e)-comptable	☐ Commissaire aux comptes	
ORGANISME			
NOM Prénom			
Adresse			
Mail		**Téléphone**	

PARAPHER TOUTES LES PAGES : _____

Montant des subventions publiques perçues			
	N-3	**N-2**	**N-1**
Flamanville			
Autre commune			
Département			
Région			
Etat			
Autres			

Montant de la subvention demandée pour l'année N		
Montant demandé		**CALCUL** **% subvention / budget global**
Sur un budget total de		_____ **%**

Adhérents				
	GLOBAL	**Flamanvillais(es)** **TOTAL**	**CALCUL %**	**Non Flamanvillais(es)**
Nombre d'adhérents en N-1				
Nombre d'adhérents en N				

Important : L'adhésion permet de participer aux activités et à la vie de l'association. La licence permet elle, de participer aux compétitions de la Fédération, et de s'investir dans la vie fédérale.
Si vous avez des adhérents et des licenciés, remplir les deux tableaux.

Licenciés				
	GLOBAL	**Flamanvillais(es)** **TOTAL**	**CALCUL %**	**Non Flamanvillais(es)**
Nombre de licenciés en N-1				
Nombre de licenciés en N				

PARAPHER TOUTES LES PAGES : _____

Licenciés		
Tranches d'âges	**Nombre en N-1**	**Nombre en N**
Moins de 18 ans		
Adultes		
TOTAL		

Nb : Si vous jugez pertinent d'intégrer une répartition par adhérent compléter le dossie

Cotisations N-1		
Catégorie	**Montant payé par adhérents ou licenciés**	**Nombre de licenciés**

PARAPHER TOUTES LES PAGES : _____

Ressources humaines : personnes rémunérées		
Nombre de salariés		
Fonction (détail) * - Salariés (administratif, autres) - Encadrants	**Type de contrat** *(CDD, CDI, Emplois aidés)*	**Nombre d'heures / semaine**

** Le bénévolat est par définition désintéressé, même si cela peut amener à une rémunération.*
IMPORTANT : Les bénévoles rémunérés seront intégrés dans la présente liste.

Ressources humaines : personnes non rémunérées		
Nombre de bénévoles		
Activités	**Nombre de bénévoles**	**Nombre d'heures / semaine**

PARAPHER TOUTES LES PAGES : _____

NIVEAU DE PRATIQUE SPORTIVE (LE CAS ÉCHÉANT)
À TITRE INFORMATIF

Sport individuel	
Niveau	**Nombre de licenciés ou adhérents**
Loisirs	
Championnat local	
Championnat départemental	
Championnat régional	
Championnat national	
Sport collectif	
Niveau	**Nombre d'équipes**
Loisir	
Championnat local	
Championnat départemental	
Championnat régional	
Championnat inter-régional	
Championnat national	

DÉPLACEMENTS

Nombre de Km parcourus par an *Ne comptabiliser que les déplacements supérieurs à 50 km « Aller »*	
Possession d'un minibus	☐ Oui ☐ Non Si oui, le nombre :
Location de bus	
Recours au transport collectif	

PARAPHER TOUTES LES PAGES : _____

LOCAUX ET MATÉRIELS MIS À DISPOSITION
PAR LA MAIRIE DE FLAMANVILLE ou autres organismes

LOCAL	**Adresse**	**Convention Oui / Non** *Si oui, date de convention*

MATÉRIEL	**Usage** */ intérêt pour l'association* **Lieu**	**Convention Oui / Non** *Si oui, date de convention*

PARAPHER TOUTES LES PAGES : _____

AUTOFINANCEMENT EN N-1 (CONVENTION)	
Origine / Qui ?	**Montant**
TOTAL	

AUTRES RECETTES EN N-1 (ACTIONS : LOTOS, REPAS…)	
Origine	**Montant**
TOTAL	

Avez-vous un projet à moyen / long terme ? ☐ Oui ☐ Non
Lequel ? (Descriptif du projet)

Comment souhaitez-vous financer ce projet ?

- % autofinancement :
- Actions identifiées afin de financer le projet % :

- Modalités complémentaires afin de trouver le financement :

Montant estimatif du projet : (*En Euros*)

- % déjà acquis :

- % reste à trouver :

PARAPHER TOUTES LES PAGES : _____

ACTIVITÉS ANNUELLES

Joindre un dossier type rapport de l'activité annuelle de votre association.

NB : mettre en valeur les activités Pluriannuelles, leurs évolutions et impacts.

Joindre un dossier « Revue de Presse – Communication » mettant en valeur :
- **Le TERRITOIRE,**
- **La Mairie de FLAMANVILLE,**
- **Les apports de la Mairie de FLAMANVILLE.**

Actions d'animation du territoire

Organisez-vous régulièrement des évènements ou manifestations sur la commune de Flamanville (seul ou dans le cadre d'un partenariat) ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquelles ?

Descriptif/ objectif :

Participez-vous régulièrement aux actions du territoire ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquelles ?

PARAPHER TOUTES LES PAGES : _____

Projets ou manifestations réalisés avec subvention année N-1

Activités prévisionnelles N+1

Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e), (nom et prénom) :

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

- Certifie que l'association est régulièrement déclarée
- 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 exacte et sincère les informations su présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions introduites auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires
- Certifie exacte et sincère les informations financières figurant dans les tableaux financiers,

- Demande de subvention d'un montant de : _____ €
- Précise que cette subvention, si elle est accordée, sera versée au compte bancaire de l'association :

  Nom du titulaire du compte :

  Banque :

  Domiciliation :

  Code Banque Code Guichet Numéro de compte Clé RIB

Fait le,

à

Signature

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à gérer les demandes de subventions et les envois d'informations et constituer un annuaire des associations. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent que vous pouvez exercer en vous adressant à Commune de Flamanville. Vous pouvez également pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

PARAPHER TOUTES LES PAGES : _____

Relevé d’identité bancaire (RIB)

Association :

Trésorier :

Fait le

à

Le Président de l’association

Pour plus d’information sur la manière de remplir ce dossier, se rapporter au courrier associé au dossier.

PARAPHER TOUTES LES PAGES : _____