

ASSOCIATION - FICHE D'IDENTITÉ

Nom de l'association :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Nom du/de la Président(e) :

Activités proposées :

Ressources humaines de l'association :

Nombre de bénévoles actifs :

Nombre de professionnels :
En équivalent temps plein

Nombre d'adhérents :

	- de 18 ans			+ de 18 ans			TOTAL		
	Bilan 2023	Estimé 2024	Prévision 2025	Bilan 2023	Estimé 2024	Prévision 2025	Bilan 2023	Estimé 2024	Prévision 2025
Rochefortais	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CARO* Hors Rochefort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hors CARO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* CARO : Communauté d'Agglomération Rochefort Océan

Total budget 2025 de l'association :

€

**Montant de la subvention
sollicitée pour 2025 :**

€

**Rappel de la subvention
obtenue en 2024 :**

€

COMPTES

DESIGNATION		MONTANT
Banque (préciser)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Livret (préciser)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valeur de placement (SICAV - Obligations)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Caisse	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autre	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TERRAINS ET LOCAUX

--

Lieux et locaux utilisés

 Mise à disposition

Nom du propriétaire :

 Loués par l'association

Nom du propriétaire :

Appartenant à l'association

Autres

Loyer annuel

Fluides

Montant Annuel

A votre charge ?

Eau

 OUI NON

Gaz

 OUI NON

Electricité

 OUI NON

Assurance

Nom de l'assureur

Adresse

Risques couverts

Je certifie que les renseignements fournis au présent dossier de demande de subvention sont exacts.

Fait à :

Le :

NOM – QUALITE – SIGNATURE :

Votre dossier doit comporter obligatoirement les pièces suivantes :

<input type="checkbox"/>	Liste des membres du conseil d'administration
<input type="checkbox"/>	compte-rendu et rapports d'activités de la dernière assemblée générale
<input type="checkbox"/>	dernier bilan comptable (comptes de résultat et comptes de bilan présentés à la dernière assemblée générale), rapport du Commissaire aux Comptes si l'association y est légalement tenue
<input type="checkbox"/>	projets d'activités 2025
<input type="checkbox"/>	budget prévisionnel 2025
<input type="checkbox"/>	statuts de l'association si changement
<input type="checkbox"/>	RIB uniquement
<input type="checkbox"/>	Pour les associations ayant perçu plus de 10000 € de subvention municipale en 2024, un compte de charges/produits estimé au 31/12/2024.
<input type="checkbox"/>	Contrat d'engagement républicain

Toute demande de subvention incomplète ne sera pas examinée.

Ce dossier est à retourner uniquement par mail à :

a.pierre@agglo-rochefortocesan.fr

Contact :

DIRECTION COMMUNE DES FINANCES

Mme PIERRE Audrey..... Tél. :05-46-82-81-23

Cadre réservé à la Mairie :

. Fiche d'instruction :

oui

non

. Convention d'objectifs et de moyens :

oui

non

. Dialogue de gestion :

oui

non

NB : Conformément à l'article 123-220 du code de commerce, pour bénéficier de transferts financiers publics, **les associations doivent posséder un numéro SIRET** (les associations sont soumises à l'obligation d'immatriculation INSEE). Voici un lien pour en obtenir un si vous n'en avez pas déjà : http://www.insee.fr/fr/faq/sirene_dr.htm