



# DEMANDE DE SUBVENTION DES ASSOCIATIONS

Année 2025

Date limite de remise du dossier :  
**31 janvier 2025**

Nom de l'association : \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEZ CE DOSSIER PUIS RETOURNEZ LE EN MAIRIE COMPLÉTÉ DES PIÈCES OBLIGATOIRES SUIVANTES :

- Photocopie des statuts obligatoire pour mise à jour des dossiers
- Photocopie du récépissé de déclaration en Préfecture si changement
- Liste des membres du bureau obligatoire
- Procès-verbal de la dernière assemblée
- Dernier bilan annuel, approuvé, daté et signé
- Relevé d'identité bancaire (R.I.B.) obligatoire
- Attestation d'assurance responsabilité civile (+ garantie locative incendie / dégâts des eaux si vous avez une mise à disposition régulière de locaux municipaux)
- Si convention signée avec la ville, joindre une copie.

**Votre dossier doit être retourné dûment complété et accompagné des documents demandés :**

- **à l'accueil de la mairie**
  - **par mail à [associations@cluny.fr](mailto:associations@cluny.fr)**
  - **par courrier à Mairie de Cluny - Parc Abbatial - 71250 CLUNY**
- ATTENTION, votre dossier ne sera pas étudié si des pièces sont manquantes.**

**Pour tous renseignements : 03 85 59 05 87 ou [associations@cluny.fr](mailto:associations@cluny.fr)**

Cadre réservé au service

Subvention demandée pour l'exercice 2025 \_\_\_\_\_ €

Subvention accordée pour l'exercice 2025 \_\_\_\_\_ €

# **PRÉSENTATION DE L'ASSOCIATION**

**Nom de l'association :** \_\_\_\_\_

**Sigle :** \_\_\_\_\_

**Objet statutaire :** \_\_\_\_\_

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

**Adresse du siège social :** \_\_\_\_\_

.....

**Adresse de correspondance si différente :** \_\_\_\_\_

.....

**Téléphone :** \_\_\_\_\_ **Courriel :** \_\_\_\_\_

**N° de Siret :** \_\_\_\_\_

Si vous n'en avez pas, il convient d'en faire la demande auprès de la Direction régionale de l'INSEE. L'accès à l'annuaire des directions régionales sur [insee.fr](http://insee.fr) est gratuit.

**N° RNA ou à défaut n° de récépissé en Préfecture :** \_\_\_\_\_

Le numéro RNA ou répertoire national des associations est attribué à l'occasion des enregistrements de création ou modification en préfecture.

**Agrément administratif / date :** \_\_\_\_\_

**Autorité administrative :** \_\_\_\_\_

**Reconnaissance d'utilité publique / date :** \_\_\_\_\_

**Commissaire aux comptes :** \_\_\_\_\_

**Expert-comptable :** \_\_\_\_\_

## COMPOSITION DU BUREAU

- **Président**

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Téléphone fixe :** \_\_\_\_\_ **Mobile :** \_\_\_\_\_

**Courriel :** \_\_\_\_\_

- **Trésorier**

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Téléphone fixe :** \_\_\_\_\_ **Mobile :** \_\_\_\_\_

**Courriel :** \_\_\_\_\_

- **Secrétaire**

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Téléphone fixe :** \_\_\_\_\_ **Mobile :** \_\_\_\_\_

**Courriel :** \_\_\_\_\_

# ■ FONCTIONNEMENT DE L'ASSOCIATION

- Adhérents

**Nombre total d'adhérents :** \_\_\_\_\_

**Nombre de jeunes (moins de 18 ans) :** \_\_\_\_\_

**École de sport :**  Oui  Non

**Nombre d'élèves :** \_\_\_\_\_

- Moyens humains

	Effectifs	Équivalents temps-plein
Bénévoles		
Salariés		

- Mises à disposition de locaux

	Lieux	Périodicité	Estimation en €
À titre gratuit	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....	Cadre réservé au service
À titre onéreux	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....	Cadre réservé au service

**Besoins éventuels de salles ou de créneaux horaires supplémentaires :**

.....  
.....

- Prestations en nature

	Manifestation	Périodicité	Estimation en €
Matériel communal	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....	Cadre réservé au service

<b>Personnel communal</b>	..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....	Cadre réservé au service
-------------------------------	---	---	-----------------------------

# ACTIVITÉS DE L'ASSOCIATION

- **Présentation détaillée de vos activités de l'année 2024 :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- **Manifestations ou animations prévues en 2025  
et actions nécessitant l'aide financière de la commune**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

# | DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Cette fiche doit être obligatoirement remplie pour toute demande, quel que soit le montant de la subvention sollicitée.

**Je soussigné(e)**(nom et prénom) \_\_\_\_\_

**Représentant(e) légal(e) de l'association** \_\_\_\_\_

- certifie que l'association est régulièrement déclarée,
- certifie que le siège social de l'association est située sur la Commune de Cluny,
- certifie que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants.

• **demande une subvention de.....€**

Cochez les documents joints à ma demande :

- Photocopie des statuts
- Photocopie du récépissé de déclaration en Préfecture si changement
- Liste des membres du bureau
- Procès-verbal de la dernière assemblée générale
- Dernier bilan annuel, approuvé, daté et signé
- Relevé d'identité bancaire (R.I.B)
- Attestation d'assurance responsabilité civile (+ garantie locative incendie / dégâts des eaux si vous avez une mise à disposition régulière de locaux municipaux)
- Copie de la convention signée avec la ville.

**Fait à** \_\_\_\_\_ **le** \_\_\_\_\_

Signature

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'information, aux fichiers et aux libertés s'exerce en mairie.