

DEMANDE DE SUBVENTION DES ASSOCIATIONS

Année 2024

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 si changement
- Photocopie du récépissé de déclaration en Préfecture si changement
- · Liste des membres du bureau
- Procès-verbal de la dernière assemblée
- Dernier bilan annuel, approuvé, daté et signé
- Relevé d'identité bancaire (R.I.B.) si changement
- 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
- 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

Cadre réservé au service	
Subvention demandée pour l'exercice 2025	€
Subvention accordée pour l'exercice 2025	€
,	Cadre réservé au service Subvention demandée pour l'exercice 2025 Subvention accordée pour l'exercice 2025

I PRÉSENTATION DE L'ASSOCIATION

Nom de l'association :	
Sigle :	
-	
Adresse du siège social :	
Adresse de correspondanc	ce si différente :
Téléphone :	Courriel:
N° de Siret :	
Si vous n'en avez pas, il convient d des directions régionales sur inse	'en faire la demande auprès de la Direction régionale de l'INSEE. L'accès à l'annuaire e.fr est gratuit.
N° RNA ou à défaut n° de ré	écépissé en Préfecture :
Le numéro RNA ou répertoire nation modification en préfecture.	onal des associations est attribué à l'occasion des enregistrements de création ou
☐ Agrément administratif	I date:
Autorité administrative	:
☐ Reconnaissance d'utilit	té publique / date :
☐ Commissaire aux comp	tes:
☐ Expert-comptable:	

I 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:		

I FONCTIONNEMENT DE L'ASSOCIATION

Adhérents

Nombre total d'a				
		ans):	d'élèves :	
•		ion nombre	u eleves .	
 Moyens huma 	ains 			
	Effectifs	Équivalents to	emps-plein	
Bénévoles				
Salariés				
• Mises à dispo	sition de locau	x		
	Lieux		Périodicité	Estimation en €
À titre gratuit				
				Cadre réservé au service
À titre				
onéreux				
				Cadre réservé au service
Besoins éventuels o	de salles ou de crér	neaux horaires supp	lémentaires :	
 Prestations e 	en nature			
	Manifestat	tion	Périodicité	Estimation en €
Matériel				
Communal				
				Cadre réservé au service
Personnel				
communal				

Cadre réservé au service

I ACTIVITÉS DE L'ASSOCIATION

• Présentation détaillée de vos activités de l'année 2024 :			
• Manifestations ou animati et actions nécessitant l'aid	ons prévues en 2025 de financière de la commun	ne	
• Manifestations ou animati et actions nécessitant l'aid	ons prévues en 2025 de financière de la commun	ne	
et actions nécessitant l'aid	de financière de la commun		
et actions nécessitant l'aid	de financière de la commun	ie	
et actions nécessitant l'aid	de financière de la commun		
et actions nécessitant l'aid	de financière de la commun		
et actions nécessitant l'aid	de financière de la commun		
et actions nécessitant l'aid	de financière de la commun		
et actions nécessitant l'aid	de financière de la commun		
et actions nécessitant l'aid	de financière de la commun		
et actions nécessitant l'aid	de financière de la commun		
et actions nécessitant l'aid	de financière de la commun		
et actions nécessitant l'aid	de financière de la commun		
et actions nécessitant l'aid	de financière de la commun		
et actions nécessitant l'aid	de financière de la commun		
et actions nécessitant l'aid	de financière de la commun		
	de financière de la commun		

I DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Cette fiche doit être obligatoirement remplie subvention sollicitée.	pour toute demande, qu	el que soit le montant de la
Je soussigné(e) (nom et prénom)		
 certifie que l'association est régulière certifie que le siège social de l'associa certifie que l'association est en règle a fiscales ainsi que des cotisations et paie 	ment déclarée, ition est située sur la Cor au regard de l'ensemble d	mmune de Cluny, des déclarations sociales et
demande une subvention de	€	
Cochez les documents joints à ma demande : Photocopie des statuts Photocopie du récépissé de déclaration Liste des membres du bureau Procès-verbal de la dernière assemblée de Dernier bilan annuel, approuvé, daté et se Relevé d'identité bancaire (R.I.B) Attestation d'assurance responsabilité de eaux si vous avez une mise à disposition Copie de la convention signée avec la ville	générale igné civile (+ garantie locative i régulière de locaux muni	incendie / dégâts des
F	ait à	le

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.

Signature