DEMANDE DE SUBVENTION MUNICIPALE

2025

# PRESENTATION DE L’ASSOCIATION

|  |
| --- |
| Nom de l’association : ………………………………………………………………………………………………… |
| Fédération d’affiliation : ……………………………………………………………………………………………….N° d’affiliation le cas échéant : ……………………………………………………………………………………….. |
| N° de SIRET (obligatoire) : …………………………………………………………………………………………… |
| Code APE / code NAF : ……………………………………………………………………………………………….Adresse du siège social : ……………………………………………………………………………………………...Code postal : ……………………………… Ville : ……………………………………………………………………Site internet : ……………………………………………………………………………………………………………Téléphone : …………………………………….. Adresse mail : …………………………………………………. |
| Président : ……………………………………………………………………………………………………………….Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………Téléphone : ………………………………………. Adresse mail : ………………………………………………….Trésorier : ………………………………………………………………………………………………………………..Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………Téléphone : ………………………………………… Adresse mail : ………………………………………………..Secrétaire : ………………………………………………………………………………………………………………Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………Téléphone : …………………………………………. Adresse mail ………………………………………………… |

# OBJET DE L’ASSOCIATION

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# EFFECTIFS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de licenciés fédéraux** | **2024** | **2025** |
| **H** | **F** | **H** | **F** |
| Rullyotins | de 18 ans et plus actifs |  |  |  |  |
| de moins de 18 ans actifs |  |  |  |  |
| Non rullyotins | de 18 ans et plus actifs |  |  |  |  |
| de moins de 18 ans actifs |  |  |  |  |
|  |
| **Nombre d'adhérents, bienfaiteurs, honoraires** | **2024** | **2025** |
| **H** | **F** | **H** | **F** |
| Rullyotins | de 18 ans et plus actifs |  |  |  |  |
| de moins de 18 ans actifs |  |  |  |  |
| Non rullyotins | de 18 ans et plus actifs |  |  |  |  |
| de moins de 18 ans actifs |  |  |  |  |

**NB : merci de fournir le récépissé des licenciés**

# DEPENSES 2024 ET 2025

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITRES** | **BILAN FINANCIER 2024** | **BUDGET PREVISIONNEL2025** |
| **DEFICIT EVENTUEL DE L ANNEE** |   |   |
| **60- ACHAT DIVERS** |   |   |
| FOURNITURES DE BUREAU |   |   |
| CARBURANT |   |   |
| FOURNITURES D'ENTRETIEN |   |   |
| PETIT MATERIEL |   |   |
| PRODUITS PHARMACEUTIQUES |   |   |
| PRODUITS ALIMENTAIRES |   |   |
| DIVERS |   |   |
| **61/62 AUTRES CHARGES EXTERNES** |   |   |
| LOCATION (locaux ou matériels) |   |   |
| REPARATIONS |   |   |
| ASSURANCES |   |   |
| DOCUMENTATION |   |   |
| FRAIS D'ARBITRAGE |   |   |
| TRANSPORTS, DEPLACEMENTS, MISSIONS |   |   |
| RECEPTIONS |   |   |
| FRAIS DE POSTE ET TELEPHONE |   |   |
| COTISATIONS A FEDERATIONS, LIGUES… |   |   |
| DIVERS |   |   |
| **63 IMPOT ET TAXES** |   |   |
| **64 CHARGES DE PERSONNEL** |   |   |
| REMUNERATION |   |   |
| CHARGES SOCIALES |   |   |
| AUTRES CHARGES DE PERSONNEL |   |   |
| **65 AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE** |   |   |
| DIVERS |   |   |
| **67 CHARGES EXCEPTIONNELLES OU AUTRES** |   |   |
| DONS |   |   |
| AMENDES, PENALITES |   |   |
| DIVERS… |   |   |
| **TOTAL DES DEPENSES** |   |   |

**NB : possibilité de joindre tout document comptable jugé utile**

# RECETTES 2024 ET 2025

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITRES** | **BILAN FINANCIER 2024** | **BUDGET PREVISIONNEL2025** |
|
| **EXCEDENT EVENTUEL DE L'ANNEE ANTERIEURE A REPORTER** |   |   |
| **70 VENTES DE PRODUITS, FABRIQUES,**  |   |   |   |   |
| **PRESTATIONS DE SERVICES, MARCHANDISES** |   |   |   |   |
| VENTE DE PRODUITS, MARCHANDISES |   |   |   |   |
| PRESTATIONS DE SERVICES *(participation des usagers, droits d'entrée…)* |   |   |   |   |
| REVENUS DES LOCATIONS |   |   |   |   |
| AUTRES PRODUITS D'ACTIVITES ANNEXES |   |   |   |   |
| **74 SUBVENTIONS** |   |   |   |   |
| VILLE DE RULLY : |   |   |   |   |
| AUTRE(S) COMMUNE(S) :  |   |   |   |   |
| *Préciser :*  |   |   |   |   |
|  - |  |  |   |   |   |   |
|  - |  |  |   |   |   |   |
|  - |  |  |   |   |   |   |
| COMMUNAUTE D'AGGLOMERATION |   |   |   |   |
| DEPARTEMENT |  |   |   |   |   |
| REGION |  |  |   |   |   |   |
| ETAT |  |  |   |   |   |   |
| AUTRES SUBVENTIONS (Fédérations…) |   |   |   |   |
| **75 AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE** |   |   |   |   |
| COTISATIONS DES MEMBRES |   |   |   |   |
| PRODUITS DES FETES ET MANIFESTATIONS |   |   |   |   |
| **77 PRODUITS EXCEPTIONNELS OU AUTRES** |   |   |   |   |
| DONS RECUS |  |   |   |   |   |   |
| LOTS EN ESPECES OU CHEQUES |   |   |   |   |
| DIVERS |   |   |   |   |   |   |
| **TOTAL DES RECETTES** |   |   |

**NB : possibilité de joindre tout document comptable jugé utile**

# BILAN DES ACTIVITES DE L’ANNEE ECOULEE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATE** | **NATURE DE L’ACTIVITE** | **NOMBRE DE PARTICIPANTS** | **COMMENTAIRES** |
|  |  |  |  |

# PROJETS DU CLUB POUR L’ANNEE A VENIR

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATE** | **NATURE DE L’ACTIVITE** | **NOMBRE DE PARTICIPANTS****ENVISAGES** | **COMMENTAIRES** |
|  |  |  |  |

**CONTENU ET INFORMATIONS CERTIFIES EXACT**

**A ……………………………………..**

**Le …………………………………….**

**Signature du Président** :