1. **IDENTIFICATION DE L’ASSOCIATION :**

Nom de l’association :

Objet de l’association :

Adresse du siège :

Site WEB : Téléphone contact :

1. **SES REPRÉSENTANTS :**

***Contact 1 :***

Adresse :

CP/Ville :

Mail :

Téléphone :

Qualité (président, trésorier, salarié) :

Nom :

Prénom :

Profession :

***Contact 2 :***

Adresse :

CP/Ville :

Mail :

Téléphone :

Qualité (président, trésorier, salarié) :

Nom :

Prénom :

Profession :

1. **AUTRES RENSEIGNEMENTS :**

Nombre d'adhérents :

Grégamistes – 20 ans : Extérieurs – 20 ans :

 + 20 ans : + 20 ans :

Date de récépissé de la déclaration en Préfecture :

Actions exceptionnelles : envisagez-vous l’organisation d’une manifestation exceptionnelle sur la commune au cours de l’année 2020 ? Si oui, merci d’en préciser la nature et le financement :

**COMPTES DE L’ASSOCIATION**

**Dépenses**

 **Période de l'exercice** : du au

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Bilan 2019** | **Prévisions 2020** |
|  |
| * Achat petit matériel
 | € | € |
|  |  |  |
| * Location de matériel
 | € | € |
|  |  |  |
| * Frais de personnel (encadrement, etc…)
 | € | € |
|  |  |  |
| * Frais de bureau (affranchissement, téléphone, photocopies…)
 | € | € |
|  |  |  |
| * Frais de réceptions
 | € | € |
|  |  |  |
| * Frais bancaires
 | € | € |
|  |  |  |
| * Frais divers (récompenses, obsèques…)
 | € | € |
|  |  |  |
| * Fournitures administratives
 | € | € |
|  |  |  |
| * Autres fournitures
 | € | € |
|  |  |  |
| * Assurances
 | € | € |
|  |  |  |
| * Manifestations (buvette, alimentation…)
 | € | € |
|  |  |  |
| **TOTAL DES DEPENSES** | **€** | **€** |

**OBSERVATIONS :**

**COMPTES DE L’ASSOCIATION**

**Recettes**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Bilan 2019** | **Prévisions 2020** |
| **Cotisations, adhésions des membres** |  |  |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  |  |  |
| **Subvention de la commune de Grand-Champ** |  |  |
| * De fonctionnement
 | € | € |
| * Exceptionnelle
 | € | € |
|  |  |  |
| **Subventions provenant :** |  |  |
| * De l'Etat
 | € | € |
| * Du Département
 | € | € |
| * De la Région
 | € | € |
|  |  |  |
| **Autres subventions :** |  |  |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  |  |  |
| **Autres recettes** |  |  |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  |  |  |
| **Total des recettes** | € | € |
|  |  |  |
| **Résultat** | € | € |
| **(Dépenses - Recettes)****(Mettre le signe – si déficit)** |  |  |
|  |  |  |
| **Trésorerie** |  |  |
| Trésorerie en début d'exercice : | € | € |
| Résultats ci-dessus (Excédent) + | € | € |
| Résultats ci-dessus (déficit) - | € | € |
| Trésorerie de fin d'exercice = | € | € |
| Solde bancaire au 31 décembre 2019 |  |  |

Ces états peuvent être remplacés par vos propres documents comptables à condition que ceux-ci comportent les éléments demandés.

Fait à , le

 Signature



**DOSSIER DE DEMANDE**

**DE SUBVENTIONS 2020**

**PIECES A FOURNIR**

1. Domiciliation bancaire de votre association (joindre un IBAN complet si 1ère demande ou changement)
2. Montant de la subvention demandée (ne pas oublier de le préciser dans le budget)
3. Rapport d’activités (réalisations, projets)
4. Relevé de compte bancaire au 31 décembre 2018 et 31 décembre 2019