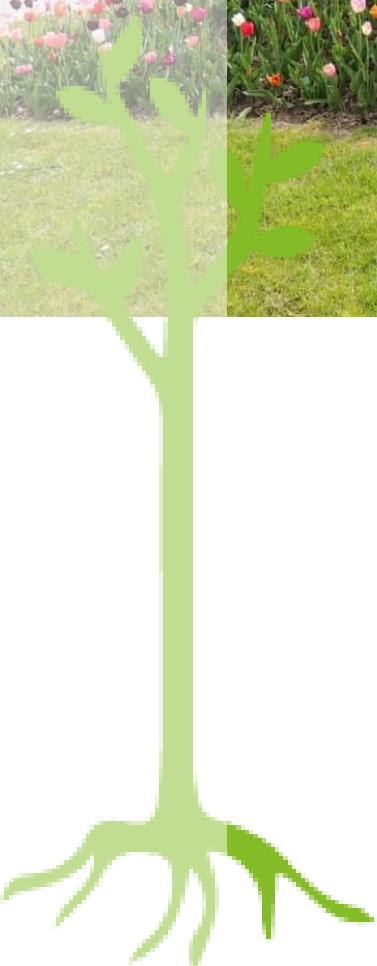




# Demande de Subvention



Année 2026  
Commune de Xertigny

## 1. PRESENTATION DE L'ASSOCIATION



## **IDENTIFICATION :**

### Identification de l'Association :

NOM :

Union, Fédération ou Réseau auquel est affiliée votre association :

#### Adresse du Siège Social :

Adresse de Correspondance (si différente du siège) :

Téléphone :

Mail :

**Identification du Représentant Légal :** (Président ou autre personne désignée par les statuts)

## Identité :

### Fonction :

Téléphone :

Mail :

## Identification de la Personne Chargée du présent Dossier de Subvention :

## Identité :

### Fonction :

Téléphone :

Mail :

## RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS ET JURIDIQUES :

Date de publication de la création au Journal Officiel : 1\_1\_1\_1\_1\_1\_1\_1

Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ?  NON  OUI

SI OUI, date de publication au Journal Officiel : 1\_1\_1\_1\_1\_1\_1

**Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ?** **NON**  **OUI**

**Votre association dispose-t-elle d'agrément(s) administratif(s) :** **NON**  **OUI**

SI OUI, lesquels :

### **Moyens Humains de l'Association :**

**Nombre d'Adhérents :**

*Si l'association dispose de plusieurs sections, nous vous remercions de joindre un tableau récapitulatif des adhérents par section.*

Votre association a-t-elle des adhérents « Personnes Morales » : **NON**  **OUI**

SI OUI, lesquelles ?

Nombre de Salariés :	
Nombre de Bénévoles :	

## 2. BILAN FINANCIER DE L'ANNEE N ou N-1



**Date de la dernière Assemblée Générale :**

### **Situation Financière Finale (Année N ou N-1) :**

## Compte Courant :

## Livrets :

**TOTAL:**

1. **What is the primary purpose of the study?**

### 3. BUDGET PRÉVISIONNEL DE L'ANNEE N ou N+1



RECETTES		DÉPENSES	
Nature des Postes	Montant	Nature des Postes	Montant
Total des Recettes		Total des Dépenses	
<b>Attention, le Budget Prévisionnel doit OBLIGATOIUREMENT être équilibré !</b>			

*Commentaires en Complément du Budget Présenté (demandes particulières, types d'actions, etc....) :*



## 4. DECLARATION SUR L'HONNEUR

Tout dossier insuffisamment complété ne pourra pas être traité par les services concernés.  
Nous vous remercions donc de bien vouloir veiller à apporter un maximum d'informations sur l'association et le budget prévisionnel pour que la commission puisse juger au mieux du versement de la subvention demandée.

Je soussigné(e), (NOM et Prénom) .....

Représentant(e) Légal(e) de l'association.....

- **CERTIFIE** que l'association est régulièrement déclarée et que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;
- **CERTIFIE** exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions déposées auprès d'autres financeurs publics, ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires ;
- **PREND ACTE** que le financeur peut demander la copie certifiée du budget et des comptes de l'exercice écoulé, ainsi que la communication de tous les documents faisant apparaître les résultats de l'activité de l'association ; **il apparaît également important à cet effet de convier le financeur à participer à l'Assemblée Générale annuelle de l'association** ;
- **CERTIFIE** que l'association souscrit au Contrat d'Engagement Républicain annexé au Décret pris pour l'application de l'article 10-1 de la Loi n° 2000-321 du 12 Avril 2000 relative aux Droits des Citoyens dans leurs Relations avec les Administrations ;
- **DEMANDE** une subvention à hauteur de ..... € ;

**NOM et Titulaire du Compte :**

**Banque :**

**Domiciliation : (joindre un RIB)**

Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB

*Cette subvention, si elle est accordée par le Conseil Municipal, devra être versée au compte bancaire de l'association.*

Fait le ..... à .....

Signature