



# **Demande de subvention 2026**

## **Ville de Saint-Pierre-lès-Elbeuf**

**Pour toute demande de subvention inférieur à 10000 euros**

**ASSOCIATIONS « LOI 1901 »**

Nom de votre association : .....

Date de création : .....

Numéro de Préfecture : .....

Adresse du siège social : .....

**Merci de joindre une copie des statuts actualisés de votre association.**

Personne à contacter : .....

Adresse de correspondance : .....

Numéro de tel à contacter : .....

Courriel : .....

Site internet : .....

### **Composition du bureau : (à jour)**

• Président : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

• Secrétaire : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

• Trésorier : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

### **Objet de l'association :**

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

**Participation au forum des associations 2025 : oui    non**

**Nombre d'adhérents :**

	Nombre d'adhérents		Nombre d'adhérents Saint-Pierrais	
	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes
Enfants de 0 à 6 ans				
Jeunes de 6 à 18 ans				
Adultes de 18 à 60 ans				
Seniors 60 ans et plus				
Total				

**Les Labels obtenus par l'association :**

- 
- 
- 

**Aides communales indirectes :**

Mise à disposition de	Oui	Non	Type de local, matériel, lieux
locaux			
matériel			
minibus			
photocopieuse			
Autres			

**Joindre obligatoirement le compte-rendu de l'Assemblée Générale annuelle  
Intégrant notamment le rapport d'activités.**

**Rapport d'activités 2025 :****Objet, date, lieu, dépense et recette de l'action**

- 
- 
- 
- 
- 
- 
-

## Projets des activités 2026

Objet, date, lieu, dépense et recette de l'action

-  
-  
-  
-

**Moyens humains de l'association :**

	Moyens humains de l'association au 31 décembre de l'année
<b>Nombre et qualités des bénévoles</b> = personne contribuant régulièrement à l'activité de l'association de manière non rémunérée (entraîneurs, ..)	
<b>Nombre et qualités des salariés (équivalent temps plein)</b> = intervenants, CDD, emplois aidés..	

**Demande de subventions pour l'année N+1 :**

- **Le montant de la subvention annuelle sollicitée auprès de la Ville de Saint-Pierre-lès-Elbeuf d'un montant de ..... €, objet de la présente demande, représente ..... % du budget annuel de l'association.**
- **Demande de copie de relevé de compte bancaire 2025 :**
  - **Compte-courant :**
  - **Livret :**
  - **Autres :**
- **Si la subvention sollicitée est plus élevée que celle obtenue l'année précédente, justifier en quelques lignes les motifs de cette augmentation.**

-  
-  
-  
-  
-

**COMPTE DE RESULTAT – ANNEE 2025**

<b>DEPENSES</b>		<b>RECETTES</b>	
	Montant		Montant
<b>Achats</b> Frais d'activités Fournitures d'entretien Autres (à préciser)		<b>Participation</b> Adhérents (Cotisations) Activités Vente de produits	
<b>Services externes</b> Locations Assurance Documentation Autres (à préciser)		<b>Subventions</b> Etat Région Département <b>Saint-Pierre-lès-Elbeuf</b> Autres Communes (à préciser) Subventions privées Autres (à préciser)	
<b>Autres services externes</b> Transports Publicité, communication Frais postaux - téléphone Personnel extérieur Autres (à préciser)		<b>Produits Manifestations</b> Buvettes Entrées Inscriptions	
<b>Impôts et taxes</b> Impôts et taxes sur rémunération		<b>Produits financiers</b> Intérêt livret Autres	
<b>Autres charges gestion courante</b> SACEM Rémunération des personnels Autres		<b>Dons</b> Mécénats sponsors	
<b>Autres charges financières</b>		<b>Autres Produits financiers</b>	
<b>TOTAL CHARGES</b>		<b>TOTAL PRODUITS</b>	

**BUDGET PREVISIONNEL – ANNEE 2026**

<b>DEPENSES</b>		<b>RECETTES</b>	
	Montant		Montant
<b>Achats</b> Frais d'activités Fournitures d'entretien Autres (à préciser)		<b>Participation</b> Adhérents Activités	
<b>Services externes</b> Locations Assurance Documentation Autres (à préciser)		<b>Subventions</b> Région Département <b>St-Pierre-lès-Elbeuf</b> Autres Communes Subventions privées Autres (à préciser)	
<b>Autres services externes</b> Transports Publicité, communication Frais postaux - téléphone Personnel extérieur Autres (à préciser)		<b>Produits</b> <b>Manifestations</b> Buvettes Entrées Inscriptions	
<b>Impôts et taxes</b> Impôts et taxes sur rémunération		<b>Produits financiers</b> Intérêt livret Autres	
<b>Autres charges gestion courante</b> SACEM Rémunération des personnels Autres		<b>Dons</b> Mécénats sponsors	
<b>Autres charges financières</b>		<b>Autres Produits financiers</b>	
<b>TOTAL CHARGES</b>		<b>TOTAL PRODUITS</b>	

**Montant de la subvention sollicitée à la commune  
de Saint-Pierre-lès-Elbeuf : €**

## Attestation sur l'honneur

**Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes quel que soit le montant de la subvention sollicitée.**

Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, merci de joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

Je soussigné(e), .....  
..... (Nom et Prénom et qualité) représentant(e) légal(e) de l'association,

- Certifie que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants,

- 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

- Certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions introduites auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires,

- M'engage sans réserve à reverser le montant de la subvention à la commune de Saint-Pierre-lès-Elbeuf me l'ayant octroyée dans l'éventualité où celle-ci ne serait pas utilisée conformément à l'objet déclaré dans la présente demande,

- demande une subvention de : ..... € au titre de la subvention de fonctionnement :

- La subvention, si elle est accordée, devra être versée (1) : au compte bancaire ou postal de l'association :

Nom du titulaire du compte : .....

Banque ou centre : .....

Domiciliation : .....

Code Banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB / RIP

(1) Fournir un RIB

Fait, le ..... à.....