



VILLE DE MONTMIRAIL
ASSOCIATION DEMANDE DE SUBVENTION ANNUELLE
OU PONCTUELLE
ANNÉE 2026

A FAIRE PARVENIR IMPÉRATIVEMENT
A LA VILLE DE MONTMIRAIL
AVANT LE 28 FÉVRIER 2026

Cocher la case correspondante à votre demande:

OBJET	PÉRIODE
<input type="checkbox"/> FONCTIONNEMENT GLOBAL	<input type="checkbox"/> ANNUELLE
<input type="checkbox"/> PROJET(S)/ACTION(S)	<input type="checkbox"/> PONCTUELLE

IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION	
DÉSIGNATION EXACTE DE L'ASSOCIATION	
ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL	
N° DE SIRET (obligatoire)	
N° D'ENREGISTREMENT EN SOUS PRÉFECTURE	
NOM DU PRÉSIDENT	
ADRESSE DU PRÉSIDENT	
TÉLÉPHONE DU PRÉSIDENT	

ADRESSE MAIL DU PRÉSIDENT	
NOM ET FONCTION DE LA PERSONNE CHARGÉE DE LA PRÉSENTE DEMANDE (si différente du représentant légal)	
TÉLÉPHONE	
MAIL	

FONCTIONNEMENT DE L'ASSOCIATION	
DESCRIPTION DES ACTIVITÉS	
NOMBRE D'ADHÉRENTS- SAISON 2025/ 2026	Nombre total d'adhérents : - Adhérents résidants sur Montmirail : - Adhérents résidants sur la CCBC: - Adhérents hors territoire de la CCBC:
INSTALLATIONS DONT DISPOSE L'ASSOCIATION	
A QUELLE FÉDÉRATION L'ASSOCIATION EST-ELLE AFFILIÉE L'ASSOCIATION EST-ELLE RECONNUE D'UTILITÉ PUBLIQUE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, date de publication au Journal Officiel:

NOMBRE DE SALARIÉS	Permanents : Occasionnels : En équivalent temps plein:
NOMBRE DE BÉNÉVOLES (personne contribuant régulièrement à l'activité de l'association, de manière non rémunérée)	
MONTANT DE L' ADHÉSION	
MONTANT DE LA COTISATION PAR ACTIVITÉ	
APPLICATION D'UN BARÈME TENANT COMPTE DES REVENUS OU DU LIEU D'HABITATION DES ADHÉRENTS ?	

FONCTIONNEMENT DE L'ASSOCIATION	
MONTANT DE LA SUBVENTION ACCORDÉE EN 2025	
UTILISATION DE LA SUBVENTION 2025	
MONTANT DE LA SUBVENTION DEMANDÉE POUR 2026	
OBJET DE LA SUBVENTION 2026	

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Cette attestation doit obligatoirement être remplie pour toute demande de subvention

Je soussigné(e) (Nom - prénom) :

Coordonnées du déclarant :

Représentant légal de l'association

- Déclare que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférant ;
- Certifie exactes les informations du présent dossier.

Nom du titulaire du compte (joindre un RIB de l'association) :

Banque :

Domiciliation :

Fait à _____, le _____

Signature du Président de l'association

COMPTE DE RÉSULTAT PRECEDENT

Exercice fiscal du

au

(à compléter)

NOM DE L'ASSOCIATION :

N°	Libellés	Montant	N°	Libellés	Montant
60	Achat Total		70	Recettes propres Total	
	Matériel et équipement Achats de fournitures Travaux Divers (pharmacie ...)			Cotisations Licences Produits annexes Divers	
61	Services extérieurs Total		74	Subventions Total	
	Locations et charges locatives Entretiens réparations Assurances Documentation Divers (honoraires ...)			Communes CCBC Conseil Général Etat Autres subventions	
62	Autres services extérieurs Total				
	Hébergement, restauration Stages Publicité, reprographie Indemnités de transports des bénévoles Indemnités de transports des salariés Frais de missions, réception Frais postaux et de télécommunication Services bancaires et assimilés Divers				
64	Charges de personnel Total				
	Rémunérations et charges sociales				
65	Autres charges Total		75	Autres produits Total	
	Affiliations frais d'engagement Licences Créances irrécouvrables Divers (impôts)			Aide à l'emploi Sponsoring Autres	
66	Charges financières Total		76	Produits financiers Total	
	Intérêts d'emprunts et autres				
67	Charges exceptionnelles Total		77	Produits exceptionnels Total	
	Dons et aides accordées Charges pour manifestations exceptionnelles			Libéralités et dons Produits des manifestations exceptionnelles	
68	Dotations aux amortissements et provisions		78	Reprise sur amortissements	
	Autres natures de charges <i>(à préciser)</i>			Autres natures de produits <i>(à préciser)</i>	
TOTAL DES COMPTES DE CHARGES			TOTAL DES COMPTES DE PRODUITS		
RESULTAT DE L'EXERCICE 2025*					

**Le résultat de l'exercice correspond à la différence entre le total des comptes de produits et le total des comptes de charge. Il peut constater un excédent (résultat positif) ou un déficit (résultat négatif). Il doit être reporté au bilan ci-après ainsi que le résultat antérieur cumulé.*

Date et signature du Président de l'association

BILAN FINANCIER (si disponible)

Exercice fiscal du

au

(à compléter)

NOM DE L'ASSOCIATION :

ACTIF		PASSIF	
Nature	Valeur ou Montant	Nature	Valeur ou montant
Matériel et biens		Subventions d'équipement	
Créances		Résultat antérieur cumulé	
Solde en banque au : <i>(Date à préciser)</i>		Résultat de l'exercice précédent :	
Solde en caisse au : <i>(Date à préciser)</i>		Dettes	
Autres actifs		Autres passifs	
Total		Total	

Date et signature du Président de l'association

BUDGET PRÉVISIONNEL POUR LA PERIODE OU POUR LE PROJET

du

au

(à compléter)

NOM DE L'ASSOCIATION :

N°	Libellés	Montant	N°	Libellés	Montant
60	Achat Total		70	Recettes propres Total	
	Matériel et équipement Achats de fournitures Travaux Divers (pharmacie ...)			Cotisations Licences Produits annexes Divers	
61	Services extérieurs Total		74	Subventions Total	
	Locations et charges locatives Entretiens réparations Assurances Documentation Divers (honoraires ...)			Communes CCBC Conseil Général Etat Autres subventions	
62	Autres services extérieurs Total				
	Hébergement, restauration Stages Publicité, reprographie Indemnités de transports des bénévoles Indemnités de transports des salariés Frais de missions, réception Frais postaux et de télécommunication Services bancaires et assimilés Divers				
64	Charges de personnel Total				
	Rémunérations et charges sociales				
65	Autres charges Total		75	Autres produits Total	
	Affiliations frais d'engagement Licences Créances irrécouvrables Divers (impôts)			Aide à l'emploi Sponsoring Autres	
66	Charges financières Total		76	Produits financiers Total	
	Intérêts d'emprunts et autres				
67	Charges exceptionnelles Total		77	Produits exceptionnels	
	Dons et aides accordées Charges pour manifestations exceptionnelles			Libéralités et dons Produits des manifestations exceptionnelles	
68	Dotations aux amortissements et provisions		78	Repris sur amortissements	
	Autres natures de charges <i>(à préciser)</i>			Autres natures de produits <i>(à préciser)</i>	
TOTAL DES COMPTES DE CHARGES			TOTAL DES COMPTES DE PRODUITS		

**Le total des comptes de charges et de produits doit être équilibré*

Date et signature du Président de l'association

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT :

- **BILAN ET COMPTE DE RÉSULTATS APPROUVÉS PAR LA DERNIÈRE ASSEMBLÉE GÉNÉRALE**(préciser l'exercice fiscal)
(L'association fournit une copie des documents approuvés par son assemblée générale ou complète les documents annexés)
- **BUDGET PRÉVISIONNEL** (préciser la période)
(L'association fournit une copie des documents approuvés par son assemblée générale ou complète les documents annexés)
- **RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE**
- **DERNIÈRE VERSION DES STATUTS EN CAS DE MODIFICATIONS**
- **COPIE ATTESTATION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE DE L'ASSOCIATION**
- **ATTESTATION SUR L'HONNEUR JOINTE DÛMENT SIGNÉE**