

DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION ASSOCIATIVE EN FONCTIONNEMENT POUR L'ANNEE 2026

Dossier à retourner : AVANT LE LUNDI 12 JANVIER 2026 - SANS AGRAFES – UN SEUL EXEMPLAIRE

A : Mairie de Lambesc

Service Vie Associative, Sportive et Logistique – **Nathalie ZIGNANI**

1 av Léo Lagrange

13410 LAMBESC

Mail : association@lambesc.fr

NOM DE L'ASSOCIATION :

Pièces à fournir OBLIGATOIRES :

- Présentation de l'association.
- Un Relevé d'Identité Bancaire (IBAN).
- Le procès-verbal de la dernière Assemblée Générale Ordinaire ou Extraordinaire
- Projets d'activités envisagés pour 2026.
- Relevés bancaires des soldes de tous les comptes courants et des placements de l'association à la date de fin d'exercice.
- Compte de résultat de l'exercice clôturé, signé et certifié exact par le trésorier et le président.
- Budget prévisionnel pour 2026.
- Attestation d'assurances Responsabilité Civile 2026.
- Listing des licenciés ou des adhérents fournis par la fédération.
- Bilan comptable de l'exercice terminé, signé par le trésorier et le président.
- Rapport d'activités pour l'année 2025.
- Attestation sur l'honneur du Président précisant que l'association est en règle vis-à-vis de la législation fiscale et sociale.
- Contrat d'engagement Républicain.

Pièces à fournir POUR PREMIERE DEMANDE OU SI MODIFICATIONS

- Le numéro SIRET de l'Association.
- Les statuts de l'association.
- Le récépissé de création de l'association délivrée par la Sous-Préfecture d'Aix en Provence
- Listes et coordonnées des membres du bureau et du conseil d'administration.
- Document parution au Journal Officiel.

PRESENTATION DE L'ASSOCIATION

Identification de l'association :

Nom de l'association :

Nom du Président :

Objet :

Adresse du siège social :

Code postal : Commune :

Téléphone : Courriel de l'association :

Adresse site Internet :

Courriel de correspondance, si différent :

Code postal : Commune :

Union, fédération ou réseau auquel est affiliée votre association (*indiquer le nom complet pas le sigle*)

.....

Identification du représentant légal (Président ou autre personne désignée par les statuts) :

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : Mail :

Identification de la personne chargée du dossier de subvention (si différente du Président) :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Fonction :

Téléphone : Mail :

Date de publication de la création de l'association au Journal Officiel :

Période de l'exercice comptable (année civile, sportive, scolaire à préciser) :

Exemple : 1^{er} aout 2025 au 31 juillet 2026

.....

Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ? Oui Non

Votre association dispose-t-elle d'agrément(s) administratif(s) ? Oui Non

Si oui, précisez le(s)quel(s) :

| Type d'agrément : | | Attribué par : | | En date du : |
|-------------------|--|----------------|--|--------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Renseignements concernant les adhérents :

| | LAMBESC | | Non résident | | Total | |
|--------------------|----------|----------|--------------|----------|----------|----------|
| | - 18 ans | + 18 ans | - 18 ans | + 18 ans | - 18 ans | + 18 ans |
| Nombre d'adhérents | | | | | | |

Prix de l'adhésion ou de la licence :

.....

Moyens humains de l'association :

| | |
|--|--|
| Nombre de bénévoles actifs* | |
| Nombre de salariés | |
| Nombre de salariés en équivalent temps plein | |

* Bénévole = personne contribuant régulièrement à l'activité de l'association, de manière non rémunérée

Subventions perçues autre que municipale :

| | |
|-------------------------------------|---------|
| Noms (Département, Région, Etat...) | Montant |
| | |

Nombre d'heures de cours ou d'entraînement par semaine l'année écoulée :

Implication de l'association dans la vie de la commune :

Participation à différentes manifestations organisées par la Ville ? Oui* Non

* la ou lesquelles ?

Organisation ou participation à des actions éducatives pour des non adhérents ? Oui* Non

* lesquelles ?

L'association favorise-t-elle par son action l'insertion, l'inclusion et la cohésion sociale ? Oui* Non

* précisez

Pour les associations sportives

L'association propose-t-elle une section :

Sport féminin Oui Non

Handisport Oui Non

Baby Oui Non

Nombre d'équipe ou d'individu par niveau de compétition :

Equipes Individuels

Départemental :

Régional :

National :

International :

Sportif de haut niveau :

Nombre d'entraîneur :

Dont bénévole :

Dont salarié :

Dont diplômés fédéraux :

Dont diplômés Brevet d'Etat :

Nombre d'arbitre ou juge formé dans le club :

Accueil/organisation de compétition à portée régionale, nationale, internationale

I'année terminée : Oui* Non

* la ou lesquelles ?

I'année à venir : Oui* Non

* la ou lesquelles ?

| | |
|--|--|
| Nom de l'Association : ----- | Rapport d'activités de l'année 2025 |
| | |

| | |
|--|--|
| Nom de l'Association : ----- | Projets d'activités pour l'année 2026 |
| | |

| | |
|--|--|
| Nom de l'Association : ----- | Budget prévisionnel pour l'année 2026 |
|--|--|

| CHARGES | MONTANT | PRODUITS | MONTANT |
|--|----------------|--|----------------|
| 60 - Achats | | 70 - Vente de produits et services | |
| 61 - Services Extérieurs | | 74 - Subventions d'exploitation | |
| | | 1. Commune de LAMBESC Subvention de fonctionnement | |
| | | 2. Autres communes (détail) | |
| 62 - Autres services extérieurs | | 3. Département | |
| | | 4. Région | |
| 63 - Impôts et taxes | | 5. Autres | |
| 64 - Charges de personnel | | | |
| 65 - Autres charges de gestion courante | | 75 - Autres produits de gestion courante | |
| | | Dont cotisations | |
| 66 - Charges financières | | 76 - Produits financiers | |
| 67 - Charges exceptionnelles | | 77 - Produits exceptionnels | |
| 68 - Dotations | | 78 - Reprises | |
| - aux amortissements | | - sur amortissements | |
| - aux provisions | | - sur provisions | |
| Report déficit année N-1 | | Report excédent année N-1 | |
| TOTAL DES CHARGES* | | TOTAL DES PRODUITS* | |
| Valorisation du bénévolat | | Valorisation du bénévolat | |
| TOTAL* | | TOTAL* | |

*Rappel : le total des produits doit être égal au total des charges (équilibre du budget)

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes (initiale ou renouvellement) et 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)

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,

L'association sollicite auprès de la Mairie de LAMBESC, une subvention EXCEPTIONNELLE pour l'année 2026 de :

..... €

- Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée :

Au compte bancaire ou postal de l'association suivant :

Nom du titulaire du compte :

Banque ou centre :

Domiciliation :

| Code Banque / Etablissement | Code guichet | Numéro de compte | Clé RIB / RIP |
|--------------------------------|--------------|------------------|---------------|
| | | | |

| IBAN | BIC |
|------|-----|
| | |

Fait, le à

Signature du représentant légal