

Tél. 04 78 47 60 35
Courriel : mairie@lissieu.fr

Dossier à compléter et à retourner, accompagné des justificatifs demandés

AVANT LE 10 JANVIER 2025

A déposer en Mairie en format papier

ADRESSE : Mairie Lissieu – Commission Associations
75, Route départementale 306 - 69380 LISSIEU

COORDONNEES POSTALES DE L'ASSOCIATION

NOM

Adresse

N° SIRET (obligatoire) :

REFERENT-CONTACT DE VOTRE ASSOCIATION

Nom : Tél. Courriel :

BUREAU constitué le :/...../.....

MEMBRES DU BUREAU

Fonction	Nom, prénom	Adresse, Code postal, Ville	Téléphone
Président(e)			
Vice-Président(e)			
Trésorier(ère)			
Secrétaire			

AFFILIATION A UNE FEDERATION (si oui, laquelle) :

FORMALITES ADMINISTRATIVES

Liste des pièces à joindre obligatoirement à votre dossier

- Un exemplaire des statuts (uniquement pour une première demande ou si **modification des statuts**)
- Le récépissé de déclaration en préfecture (uniquement pour une première demande ou si **modification des statuts**)
- Une délibération du conseil d'administration de l'association autorisant le président à faire sa demande

**Montant de la
subvention demandée
pour 2025 :**
€

- Entité bancaire ou postal àagrafer audossier (RIB)

AVIS IMPORTANT

- L'attribution de subvention est annuelle
- Merci de compléter les parties en jaune (obligatoire)

Bilan d’activités 2024

PRESENTATION DE L’ACTIVITE

RAPPORT D’ACTIVITE DE LA SAISON ECOULEE

(Décrivez vos activités 2024)

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

Avez-vous des salariés dans la constitution de vos équipes ? :

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

Fréquentation constatée en 2024

FRÉQUENTATION DE LA SAISON ECOULEE

Nombre d’adhérents de la saison écoulée DU AU

Nombre d’adhérents 2024	Enfants jusqu’à 18 ans	Adultes	TOTAL	
			Nbre	%
Lissillois				
Non Lissillois				
Total				

Montant de l’adhésion 2024

Montant de l’adhésion 2024	Enfants jusqu’à 18 ans	Adultes
Lissillois		
Non lissillois		

Proposition d'activités pour 2025

PROJETS POUR LA SAISON OU ANNEE A VENIR

(Pourquoi sollicitez-vous cette subvention ? Exposez vos projets 2025)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Prévoyez-vous des animations exceptionnelles en 2025 ?

Lesquelles et à quelle période ? :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Estimation de la fréquentation à venir 2025

FRÉQUENTATION DE LA SAISON A VENIR

Nombre d'adhérents de la saison **DU** **AU**.....

Nombre d'adhérents 2024	Enfants jusqu'à 18 ans	Adultes	TOTAL	
			Nbre	%
Lissillois				
Non Lissillois				
Total				

Montant de l'adhésion 2025

Montant de l'adhésion 2025	Enfants jusqu'à 18 ans	Adultes
Lissillois		
Non lissillois		

DOCUMENT À RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT POUR TOUTE DEMANDE DE SUBVENTION

Projection du compte de résultat 2023 et prévisions budgétaires 2024					
DEPENSES	2024	Prévisions 2025	RECETTES	2024	Prévisions 2025
Achats - Fournitures - Matériels - Équipements Transports, déplacements Salaires (moniteur, professeur,...) Locations - Équipements - Matériels - Salles communales - Autres salles - Terrains Frais de gestion Subventions accordées à d'autres associations Frais d'organisation de fêtes Dépenses diverses (détail à joindre) Assurance			Cotisations membres Subventions - Commune de Lissieu - Etat - Autres communes (précisez) - - Autres organismes - - Recettes - Ventes - Fêtes - Dons et quêtes - Publicitaires Produits des intérêts d'argent placé		
TOTAL			TOTAL		

Je, soussigné(e), M....., *président(e) et/ou, *trésorier, certifie que les comptes présentés ci-dessus sont sincères et véritables.

A, Le

**INFORMATIONS COMPTABLES NECESSAIRES AU VERSEMENT DE LA
SUBVENTION**

Forme juridique :.....
Nom :.....
SIRET:.....
Code APE / NAF :.....
Nom du titulaire du compte :.....
Banque :.....
Domiciliation :.....
Code banque:.....
Code guichet :.....
Numéro de compte :.....
Clé R.I.B. :.....
BIC :

AGRAFEZ VOTRE RIB

Nous certifions sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés dans la présente demande (annexe comprise) et nous engageons à justifier dans un second temps l'emploi des fonds attribués.

Cachet et signature

Date

Le Président