

Nom de l'Association:

DEMANDE DE SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT AUPRES DE LA VILLE DE TOUL

ANNEE 2025

Date limite de dépôt des dossiers : 10 JANVIER 2025

Ville de Toul

13 rue de Rigny

54200 TOUL

03 83 63 70 00 / contact@mairie-toul.fr

Pièces à fournir <u>obligatoirement</u> ⁽¹⁾ :	Colonne réservée
Si vous n'êtes pas en capacité de fournir l'un des documents ci-	à l'Administration
dessous, merci d'en indiquer la raison.	Date de réception :
Le formulaire de demande de subvention et ses annexes, dûment complétés	
 2. Statuts signés, à jour, de l'association et règlement intérieur → uniquement pour une première demande 	
→ ou s'ils ont fait l'objet d'une modification au cours de l'année écoulée	
 Budget prévisionnel global de l'exercice 2025 (modèle « annexe 1 » obligatoire à télécharger sur le site de la Ville) 	
4. Bilan financier du dernier exercice comptable (2024) (modèle « annexe 3 » obligatoire à télécharger sur le site de la Ville)	
5. Compte-rendu de la dernière assemblée générale	
6. Rapport moral et d'activités	
7. Rapport d'orientation	
8. Relevé d'identité bancaire ou postal	
9. Attestation d'assurance responsabilité civile	
10. Extrait(s) de compte(s) (courant et épargne) au 01/01/2024 et au 31/12/2024	
11. En cas de demande exceptionnelle (action, acquisition), remplir le dossier « Projet spécifique ou action exceptionnelle » et ses annexes	

 $\sqrt{\cdot}$

Tout dossier incomplet et/ou parvenu après la date limite sera rejeté.

(1) La Collectivité se réserve le droit de demander toute pièce complémentaire ou précision nécessaire à la compréhension du dossier.

Les annexes sont disponibles sur : https://www.toul.fr/?les-subventions

PRESENT	ATION DE L'ASSO	CIATION:			2/
Son objet :					
CP/Ville:					
a		D		<i>@</i>	
Site interne	et				
N° RNA (n	° de récépissé en s	ous-préfecture) :			
N° SIREN	<u>; </u>	Cod	de APE :		
N° et type	d'agrément (le cas	échéant) :			
Votre asso	ciation dispose-t-ell	le d'un expert-comptal	ble ? OUI □	NON □	
Si oui, mer	ci de préciser ses c	coordonnées :		②	
		le d'un vérificateur aux			
OUI 🗆	NON □				
Si oui, mer	ci de préciser ses c	coordonnées :		a	
Composit	ion du bureau :				
	Président	Vice-Président	Secrétaire	Trésorier	Directeur (le cas échéan
Nom					
Prénom					
Adresse					
@					
Nom, prén	om :	de la présente demand			
a		<u> </u>		@	
	NNEMENT DE L'AS		•		
Nombre d'	adhérents				
		TOUL	EXTER	IEURS TOUL	TOTAL
Catégor	ies Nombre d'adhérents	Montant cotisatio		Montant cotisation /adhérent	ADHERENTS
TOTAL	L				

Personnes bénéficiant des actions de l'Association (à compléter le cas échéant, sinon indiquer « non concerné »)

Catégories	TOUL	EXTERIEURS TOUL	TOTAL	
	Nombre de bénéficiaires	Nombre de bénéficiaires	BENEFICIAIRES	
TOTAL				

Moyens humains de l'association		
Nombre de bénévoles :		
Salariés de l'association Dénomination du poste (directeur, secrétaire)	Type de contrat (CDI, CDD, emplois aidés, vacataires)	ETPT (Equivalent Temps Plein Travaillé)
	~	
L'association.	% des charges totales du budge	et de fonctionnement de
LES ACTIONS DE L'ASSOCIATION :	•	
Activités réalisées en 2024 :		
Axes de travail qui seront développé		
Evènement(s) pouvant affecter le fon	ectionnement de votre association en 20	025 :

→ Projet spécifique ou action exceptionnelle en 2025 : merci de renseigner le dossier adéquat

sollicitée. SI le signataire d'engager celle-ci.	n'est pas le représentant	légal de l'association, joine	dre le pouvoir lui permettant
Je soussigné, (nom et pré représentant(e) légal(e) d	énom) e l'association		
→ certifie que l'association	on est régulièrement décl	arée,	
→ certifie que l'associatio les 7 principes détaillés d		•	agement Républicain, selon
→ certifie que l'associatio que des cotisations et pai		le l'ensemble des déclaration	ons sociales et fiscales ainsi
	es demandes de subventi	ons déposées auprès d'au	es annexes, notamment la tres financeurs publics ainsi
demande une subvention	on de	.€	
- précise que cette sub l'association :	ovention, si elle est acc	cordée, devra être versé	e au compte bancaire de
Nom du titulaire du comp	te :		
Banque :			
Domiciliation :			
Code Banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
Fait à Le			
Signature			

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toute demande, quel que soit le montant de la subvention

Attention

Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du Code Pénal.

Le droit d'accès aux informations prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exerce auprès du service ou de l'Etablissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.