



Soissons, le

**DEMANDE DE SUBVENTION  
ÉMANANT D'UNE ASSOCIATION**

(A déposer au CCAS avant le 31 mars de l'année en cours  
7 rue de l'intendance 02200 SOISSONS)

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS  
A LA COMPOSITION DE L'ASSOCIATION**

Dénomination de l'Association :

Date de dépôt des statuts à la Sous-Préfecture :  
ou date de parution au Journal Officiel :

Nom, adresse et téléphone du Président :

Nom, adresse et téléphone du Vice-Président :

Nom, adresse et téléphone du Secrétaire :

Nom, adresse et téléphone du Trésorier :

Adresse et téléphone du siège de la société :

Précisez le n° de CCP ou de Compte bancaire de l'association :  
(Joindre un relevé d'identité bancaire ou postal)

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA VIE DE L'ASSOCIATION**

Statuts en cas de première demande :

But poursuivi :

Nombre total de membres de l'association :

Préciser les activités de l'association pour l'année précédente (joindre le rapport moral) :

Quels sont vos projets d'activité pour l'année prochaine ? :



# COMPTES FINANCIERS

Exercice comptable : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ (si différent de l'année civile)

DEPENSES en Euros (en référence à la nomenclature du plan comptable associatif)	MONTANT	
	Compte de résultat	Budget Prévisionnel
<b>60 - Achats</b>		
Matériel et fournitures.....		
Matériels, Equipements, Travaux.....		
Etudes et prestations de service.....		
Eau, gaz, électricité, chauffage.....		
Autres (à préciser).....		
<b>61 - Charges externes</b>		
Locations et charges.....		
Travaux d'entretien, réparations.....		
Assurances.....		
Etudes et recherches, documentation.....		
Autres (à préciser).....		
<b>62 - Services extérieurs</b>		
Personnels extérieurs.....		
Publicité, Publications, Relations publiques.....		
Transport des biens et personnels.....		
Déplacements, missions, réception.....		
Frais postaux et télécommunication.....		
Services bancaires.....		
Autres (à préciser).....		
<b>63 - Impôts et taxes.....</b>		
<b>64 - Charges de personnels</b> (compléter le tableau page 4)		
Salaires, indemnités.....		
Charges sociales.....		
<b>65 - Autres charges de gestion</b>		
Cotisations extérieures.....		
Autres (à préciser).....		
<b>66 - Charges financières</b> .....		
<b>67 - Charges exceptionnelles</b> .....		
Subventions accordées.....		
Autres (à préciser).....		
<b>68 - Dotations - Provisions</b> .....		
Autres charges (à préciser).....		
Résultat exercice (bénéfice).....		
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		



SOISSONS

# DE L'ASSOCIATION

RECETTES en Euros (en référence à la nomenclature du plan comptable associatif)	MONTANT	
	Compte de résultat	Budget Prévisionnel
<b>70 - Produits des activités</b>		
Prestations de service.....		
Vente des produits finis.....		
Autres produits : Activités d'animations		
Recettes des manifestations (Billetterie)		
Autres (à préciser)		
_____		
_____		
<b>74 - Subventions : Etat.....</b>		
Région.....		
Département de l'Aisne.....		
Autres départements.....		
Communes (préciser).....		
_____		
Communauté de Communes ou d'Agglomération (préciser).....		
_____		
Caisse d'allocations familiales.....		
Autres (à préciser).....		
_____		
<b>75 - Recettes propres à l'association</b>		
Cotisation membres actifs.....		
Contributions volontaires.....		
Dons.....		
Mécénat.....		
Autres (à préciser).....		
_____		
_____		
<b>76 - Produits financiers.....</b>		
<b>77 - Produits exceptionnels.....</b>		
<b>78 - Reprise sur amortissement et provisions.....</b>		
Résultat exercice (déficit).....		
_____		
<b>TOTAL DES PRODUITS</b>		



## RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

L'Association dispose-t-elle de locaux pour ses réunions ou activités ? :

Adresse de ces locaux :

Montant des loyers payés :

Montant des frais afférents à ces locaux :

### RENSEIGNEMENTS RELATIFS A UNE AIDE ÉVENTUELLE DE LA VILLE

Montant de l'aide sollicitée de la Ville :

Destination des fonds demandés à la Ville :

Nombre de bénéficiaires soissonnais concernés par les activités de votre association :

Montant de l'aide accordée par la Ville les trois dernières années :

20...

20...

20...

Recevez-vous une aide d'autres organismes :

Dans l'affirmative, indiquez ce montant et le nom des organismes :

Informations complémentaires que vous souhaitez apporter aux membres de la Commission Municipale :

Je soussigné (Nom, Prénom, Qualité)

certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus indiqués et autorise expressément les représentants de la Ville de Soissons, dûment mandatés à cet effet, à prendre connaissance des livres comptables de mon association.

Je m'engage, d'autre part, à fournir sur demande de la Ville de Soissons, toutes pièces justificatives d'utilisation de l'aide qui me sera éventuellement allouée.

SOISSONS, le

(Signature)



**COMPTES FINANCIERS  
DE L'ASSOCIATION**

**Situation des principaux comptes  
au 31 décembre de l'année écoulée**

Nature	Montant
Compte courant	
Livret A	
Autres (à préciser) :	

**POUR TOUTE ACTION NOUVELLE OU PONCTUELLE**

**1) Description :**

**2) Budget prévisionnel :**