

# **DEMANDE DE SUBVENTION 2026** **POUR LES ASSOCIATIONS MÉLÉCIENNES**

Cocher la case correspondant à votre situation :

- Première demande
- Renouvellement d'une demande

## **1. PRESENTATION DE L'ASSOCIATION**

### **IDENTIFICATION**

Nom : .....

.....

Sigle : .....

Objet : .....

Numéro SIRET : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Numéro RNA délivré lors de toute déclaration (création ou modification) en préfecture :

|W|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Date de publication de la création au Journal Officiel : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Activités principales réalisées : .....

Adresse du siège social : .....

Code postal :..... Commune : .....

Téléphone : ..... Télécopie : .....

Courriel : .....

Site internet : .....

Adresse de correspondance, si différente du siège : .....

Code postal..... Commune .....

L'association est- elle (cocher la case) : Nationale  Départementale   
Régionale  Locale

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

Votre association a-t-elle des adhérents personnes morales : non  oui  Lesquelles ?

.....  
.....

Identification du représentant légal (*président ou autre personne désignée par les statuts*)

Nom : ..... Prénom.....

Fonction.....

Téléphone : ..... Courriel.....

Identification de la personne chargée du présent dossier de subvention :

Nom : ..... Prénom.....

Fonction.....

Téléphone : ..... Courriel.....

**II RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESSOURCES HUMAINES**

Nombre d'adhérents de l'association au 31 décembre de l'année écoulée :

Dont  hommes  femmes

Moyens humains de l'association

Nombre de LICENCIES :	
Nombre de licenciés Méléciens <b>(Joindre la liste)</b>	

Nombre d'adhérents Méléciens <b>(Joindre la liste)</b>	
Nombre de salariés :	

Cumul des cinq salaires annuels bruts les plus élevés :.....euros

## 2. DECLARATION SUR L'HONNEUR

Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, 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 régulièrement déclarée ;
- Certifie que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;
- Certifie exactes et sincères les informations du présent dossier ;
- Demande une subvention de : ..... euros
- Précise que cette subvention, si elle est accordée, sera versée au compte bancaire de l'association :

Nom du titulaire du compte : .....

Banque : .....

Domiciliation : .....

N° IBAN : |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

BIC : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Fait le .....à .....

Signature

**Merci de joindre, IMPERATIVEMENT, les pièces suivantes à votre demande :**

- Copie des statuts en cas de première demande.
- Liste des responsables de l'association.
- Bilan du dernier exercice.
- Le nombre d'adhérents et/ou de licenciés.
- Compte rendu d'activité.
- Argumentaire de la demande de subvention.
- RIB.
- Attestation d'assurance à jour

**La date limite de dépôt des demandes est fixée au 31 DECEMBRE 2025.**

**Toute demande déposée hors délai ne sera pas instruite.**

**Le dossier de subvention qui ne sera pas accompagné de l'attestation d'assurance ne sera pas étudié.**

Cadre réservé au service
<u>Date d'arrivée :</u>
<u>Transmis à :</u>
<u>Date de transmission :</u>
<u>Demande de précision/complément/document :</u>