



**A renvoyer pour le 20 novembre 2009
dernier délai**

DEMANDE DE SUBVENTION MUNICIPALE 2010

À REMPLIR PAR L'ORGANISME DEMANDEUR

1 - IDENTIFICATION

DÉNOMINATION

FORME JURIDIQUE

N° D'ENREGISTREMENT EN PRÉFECTURE ET DATE DE CRÉATION DE L'ASSOCIATION

N° D'AGRÈMENT D.D.J.S.

ADRESSE DU SIÈGE ET NUMÉRO DE TÉLÉPHONE (pour envoi du courrier de réponse)

OBJET - ACTIVITÉS - MISSIONS (tels qu'ils résultent des statuts)

NB : joindre une copie des statuts de l'association

2 - RESPONSABLES

QUALITÉ	NOM ET PRÉNOM	ADRESSE PERSONNELLE	TÉLÉPHONE
PRESIDENT			
SECRETAIRE			
TRESORIER			

MERCI DE RETOURNER CE DOSSIER EXCLUSIVEMENT AU SERVICE COMMUNICATION

Hôtel de Ville • 26, rue du Docteur-le-Savoureux • 92290 CHÂTENAY-MALABRY

Tél : 01 46 83 45 40 • Fax : 01 46 83 45 72 • Email: com@chatenay-malabry.fr

3 – ADHERENTS (nombre)

	ACTIFS		HONORAIRES		BIENFAITEURS		TOTAL	
	Châtenaisiens	Non Châtenaisiens	Châtenaisiens	Non Châtenaisiens	Châtenaisiens	Non Châtenaisiens	Châtenaisiens	Non Châtenaisiens
ANNEE PRECEDENTE								
ANNEE EN COURS								

Réponse obligatoire

Montant de la cotisation annuelle (membre actif) : Châtenaisien = euros
Non Châtenaisien = euros

4 – SUBVENTION SOLLICITEE POUR L'ANNEE 2010 (montant en toutes lettres)

--

MOTIVATION DE LA DEMANDE SOLLICITEE

--

5 – ACTIVITES DE L'ASSOCIATION (préciser les activités, leur fréquence et leur durée)

6 – COMPTE À CRÉDITER (joindre un relevé d'identité bancaire à jour et sans quoi votre compte ne serait pas crédité)

LIBELLE EXACT : _____

BANQUE : _____

ADRESSE DE L'AGENCE : _____

7 – COMPTE RENDU FINANCIER (il est impératif de remplir les tableaux ci-dessous)**RESULTAT GENERAL**

ANNEE 2008		ANNEE 2009 (PREVISIONS)	
TOTAL DES RECETTES		TOTAL DES RECETTES	
TOTAL DES DEPENSES		TOTAL DES DEPENSES	
RÉSULTAT RÉEL (EXCÉDENT OU DÉFICIT)		RÉSULTAT RÉEL (EXCÉDENT OU DÉFICIT)	

RECETTES

(une copie des comptes certifiés doit être jointe conformément à la réglementation en vigueur. Voir annexe)

RECETTES DE L'ASSOCIATION	REALISATION ANNEE 2009	PROJET DE BUDGET POUR 2010
SUBVENTION DE LA VILLE DE CHATENAY-MALABRY (obtenue en 2009 – sollicitée en 2010)		
AUTRES COMMUNES		
Lesquelles :		
DEPARTEMENT		
REGION		
ETAT		
FEDERATIONS		
Lesquelles :		
AUTRES SUBVENTIONS (à préciser)		
MONTANT DES COTISATIONS		
RECETTES DES MANIFESTATIONS		
DONS		
RECETTES DIVERSES (à préciser)		
EXCEDENT DE L'EXERCICE PRECEDENT		
TOTAL DES RECETTES		
POURCENTAGE DE LA SUBVENTION VILLE DE CHATENAY-MALABRY / TOTAL DES RECETTES		

DEPENSES

DEPENSES DE L'ASSOCIATION	ANNEE 2009	PREVISIONS POUR 2010
DEPENSES DE PERSONNEL (indemnités, salaires et charges)		
FRAIS GENERAUX ET SECRETARIAT		
LOYERS		
FRAIS D'ENTRETIEN DES INSTALLATIONS		
LICENCES ET ASSURANCES		
CHARGES POUR DES MANIFESTATIONS		
FRAIS DE TRANSPORT ET DE DEPLACEMENT		
ACHAT DE MATERIEL ET D'EQUIPEMENT		
IMPOTS ET TAXES		
AUTRES DEPENSES (à préciser)		
DEFICIT DE L'EXERCICE PRECEDENT		
TOTAL DES DEPENSES		

8 - TRESORERIE

Montant des emprunts contractés

--

PLAN DE TRESORERIE PREVISIONNEL POUR 2010

Mois	DEPENSES	RECETTES	DATE DE PERCEPTION DE LA SUBVENTION Ville de Châtenay-Malabry
JANVIER			
FEVRIER			
MARS			
AVRIL			
MAI			
JUIN			
JUILLET			
AOUT			
SEPTEMBRE			
OCTOBRE			
NOVEMBRE			
DECEMBRE			

9 - ASSURANCES

COMPAGNIE	TYPE DE CONTRAT	RISQUES COUVERTS	ECHEANCE

10 – BILAN D'ACTIVITÉ ET OBJECTIFS DE L'ASSOCIATION

BILAN D'ACTIVITES DE L'ANNEE 2009

Participation à des manifestations dans la Ville de Châtenay-Malabry : _____

Hors de la Ville :

PROJETS D'ACTIVITES ET OBJECTIFS POUR 2010 (DETAILLER LES ACTIVITES NOUVELLES)

CERTIFIE SINCERE ET VERITABLE

LE PRESIDENT,

LE SECRETAIRE,

LE TRESORIER,

Pour permettre au Conseil Municipal de statuer en toute connaissance de cause, il est fortement conseillé à l'association de faire figurer sur l'imprimé tous les renseignements demandés.

11 – MOYENS UTILISES (remplir cette partie si votre association est concernée)

PERSONNEL

PERSONNEL REMUNERE	
NATURE DE(S) EMPLOI(S)	EFFECTIF

EFFECTIF TOTAL DES PERSONNES REMUNEREES :

PERSONNEL MIS A DISPOSITION (PRECISER L'ORGANISME METTANT A DISPOSITION)	
NATURE DE(S) EMPLOI(S)	EFFECTIF

EFFECTIF TOTAL DES PERSONNES MISES A DISPOSITION :

PERSONNEL BENEVOLE	
NATURE DES INTERVENTIONS	EFFECTIF

EFFECTIF TOTAL DES BENEVOLES :

LOCAUX

TYPE DE DISPONIBILITE	DESIGNATION	NOMBRE ANNUEL D'HEURES D'UTILISATION
EN PROPRIETE		
MIS A DISPOSITION		
LOCATION AUPRES DE		

EQUIPEMENT EN MATERIEL

TYPE DE DISPONIBILITE	NATURE	ESTIMATION, MONTANT OU VALEUR
EN PROPRIETE		
MIS A DISPOSITION		
LOCATION AUPRES DE		

MATERIEL DE TRANSPORT

TYPE DE DISPONIBILITE	NATURE	ESTIMATION, OU VALEUR CHIFFREE
EN PROPRIETE		
MIS A DISPOSITION		
LOCATION AUPRES DE		