

# DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION COMMUNALE 2027

A retourner au plus tard le 30 septembre 2026 à :

Service de la Vie Associative – 36 rue Audigeois 94400 Vitry-sur-Seine - [mva@mairie-vitry94.fr](mailto:mva@mairie-vitry94.fr)

(Seuls les dossiers complets envoyés dans les délais seront examinés)

Nom de votre association :

.....

## 1- Questionnaire sur la subvention demandée pour 2027

- Fréquence:                      - Première demande                      ☐

                                         - Renouvellement                      ☐

| MONTANT | OBTENU en 2026 | DEMANDE en 2027 |
|---------|----------------|-----------------|
|         | .....€         | .....€          |

## 2- Présentation de l'association

|                                                                      |                                          |                                          |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|
| Adresse du siège social : .....                                      |                                          |                                          |
| Email : .....                                                        |                                          |                                          |
| Site web ou réseaux sociaux : .....                                  |                                          |                                          |
| Adresse de correspondance<br>(si différente du siège social) : ..... |                                          |                                          |
| Niveau de compétence géographique :                                  | Communal : <input type="checkbox"/>      | Départemental : <input type="checkbox"/> |
|                                                                      | Régional : <input type="checkbox"/>      | National : <input type="checkbox"/>      |
|                                                                      | International : <input type="checkbox"/> |                                          |

### Composition du bureau

| FONCTIONS  | NOM et PRENOM | ADRESSE | TELEPHONE |
|------------|---------------|---------|-----------|
| Président  |               |         |           |
| Trésorier  |               |         |           |
| Secrétaire |               |         |           |
| Directeur  |               |         |           |

### Moyens humains

Nombre de bénévoles (personne contribuant à l'activité de l'association, de manière non rémunérée) : .....

Nombre de volontaire (personne engagée pour une mission d'intérêt générale par un contrat spécifique): .....

Nombre total de salariés : ..... Dont nombre d'emplois aidés : .....

Nombre de salariés en équivalent temps plein travaillé (ETPT) : .....

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

### Adhérents

|                          | Vitry  |        | Hors Vitry |        |
|--------------------------|--------|--------|------------|--------|
| Tranche d'âge            | Femmes | Hommes | Femmes     | Hommes |
| Enfants (jusqu'à 12 ans) |        |        |            |        |
| Jeunes (de 13 à 17 ans)  |        |        |            |        |
| Adultes (de 18 à 65 ans) |        |        |            |        |
| Séniors (plus de 65 ans) |        |        |            |        |
| Sous total (par colonne) |        |        |            |        |
| TOTAL (Femmes + Hommes)  |        |        |            |        |

Montant cotisation demandée par adhérent :

€

### **3- Activités de l'association et projets 2027**

- Description sommaire de l'activité de l'année 2026 :

- Description de l'activité reconduite ou nouvelle proposée au financement en 2027:

- Intérêt de l'activité proposée au financement par rapport à la politique développée par la collectivité :

- Critères d'évaluation quantitatifs et qualitatifs retenus :

- Territoire d'intervention privilégié (préciser les quartiers prioritaires) :

| PROJETS 2027 | OBJECTIFS | COUTS | DELAIS DE REALISATION |
|--------------|-----------|-------|-----------------------|
|              |           |       |                       |

#### 4- Convention et locaux

| TYPE DE CONVENTION | DUREE | DATE D'ECHEANCE |
|--------------------|-------|-----------------|
|                    |       |                 |

| SALLES MISES A DISPOSITION PAR LA VILLE |  |
|-----------------------------------------|--|
| Nom                                     |  |
| Destination                             |  |
| Montant de la valorisation annuelle     |  |

| LOCAUX PERMANENTS LOCATIFS      |       |                  |
|---------------------------------|-------|------------------|
| TYPE DE CONVENTION / BAIL PRIVE | DUREE | MONTANT DU LOYER |
|                                 |       |                  |

## 5- Renseignements financiers

## SITUATION FINANCIERE DE L'ORGANISME

Je soussigné(e), président(e) de l'association certifie l'exactitude des comptes présentés. **(Lorsque la subvention reçue est supérieure à 50% du montant total des recettes)**

signature :

[illegible]

(1) **Créditeur** : A - B

**Débiteur : B – A**

## 5- CVN et Trésorerie

### Contributions volontaires en nature (CVN)

| Emplois des contributions volontaires en nature  |  | Contributions volontaires en nature |  |
|--------------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| Secours en nature                                |  | Dons en nature                      |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et services |  | Prestations en nature               |  |
| Prestations                                      |  |                                     |  |
| Personnel bénévole                               |  | Bénévolat                           |  |
| <b>TOTAL</b>                                     |  | <b>TOTAL</b>                        |  |

### Trésorerie

|                     | A/ CAISSE | B/ COMPTE COURANT | C/ LIVRET ET PLACEMENTS FINANCIERS | TRESORERIE TOTALE A+B+C |
|---------------------|-----------|-------------------|------------------------------------|-------------------------|
| Au 30 juin 2025     |           |                   |                                    |                         |
| Au 31 décembre 2025 |           |                   |                                    |                         |
| Au 30 juin 2026     |           |                   |                                    |                         |

A remplir à partir de vos relevés de caisse et relevés de banque

A , le

LE PRESIDENT

CACHET DE L'ASSOCIATION

LE TRESORIER

Nom :

Nom :

Signature

Signature

#### Rappel important :

Conformément à la réglementation en vigueur, nous vous rappelons que vous devrez transmettre avant juin 2027

- Un bilan d'activité justifiant l'utilisation de cette subvention.
- Un bilan financier établi selon le formulaire Cerfa n°15059\*02.