

# Fiche de sollicitation de subventions de fonctionnement/équipement 2025

## I. Identité de l'Association

|                                                                                                             |                 |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------|
| Intitulé exact de l'association : .....                                                                     |                 |           |
| .....                                                                                                       |                 |           |
| Sigle de l'association : .....                                                                              |                 |           |
| .....                                                                                                       |                 |           |
| Président de l'Association                                                                                  |                 |           |
| Nom: ..... Prénom : ..... Téléphone : .....                                                                 |                 |           |
| Autres membres du Bureau :                                                                                  |                 |           |
| Nom: ..... Prénom : ..... Téléphone : ..... Rôle : .....                                                    |                 |           |
| Nom: ..... Prénom : ..... Téléphone : ..... Rôle : .....                                                    |                 |           |
| Nom: ..... Prénom : ..... Téléphone : ..... Rôle : .....                                                    |                 |           |
| Nom: ..... Prénom : ..... Téléphone : ..... Rôle : .....                                                    |                 |           |
| Nom: ..... Prénom : ..... Téléphone : ..... Rôle : .....                                                    |                 |           |
| Personne dont les coordonnées peuvent être diffusées au public (gazette, site internet de la mairie) :      |                 |           |
| Nom .....                                                                                                   | Téléphone ..... | Mail..... |
| Prénom .....                                                                                                |                 |           |
| Adresse postale à laquelle doivent être envoyées les correspondances municipales pour l'association : ..... |                 |           |
| .....                                                                                                       |                 |           |
| Adresse mail à laquelle peuvent être envoyées les informations municipales pour l'association : .....       |                 |           |
| .....                                                                                                       |                 |           |
| Nom et téléphone de la personne que la mairie peut contacter en cas d'urgence : .....                       |                 |           |
| .....                                                                                                       |                 |           |

## II. Fonctionnement de l'association

Moyens humains de l'association :

Nombre de bénévoles : .....

Nombre de salariés en CDI : ..... dont ..... salariés temps partiel

Nombre de salariés en CDD : ..... dont ..... salariés temps partiel

Pour les associations sportives, nombre de dirigeants licenciés : .....

Répartition : ..... hommes ..... femmes

## III. Activités

**Expliquez** quelles sont les activités principales de l'association :

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 ...

Listez, **si l'association est concernée**, les animations proposées (loto, téléthon, autres...) sur la commune, ouverte à tous (y compris non licenciés), hors activité principale:

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

## IV. Demande de subvention de fonctionnement

### Pour les associations sportives :

**Equipes engagées en championnat (hors école de sport) pour la saison 2024-2025**

Nombre total d'équipes engagées : .....

dont : ..... masculine(s)..... féminine(s)

| Type de championnat                       |                                             |                              |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------|
| Catégories (ex : Seniors, juniors, Ux...) | Niveau de jeu<br>(ex : DHR, PL, Excellence) | Masculine (M) / Féminine (F) |
|                                           |                                             |                              |
|                                           |                                             |                              |
|                                           |                                             |                              |
|                                           |                                             |                              |
|                                           |                                             |                              |
|                                           |                                             |                              |
|                                           |                                             |                              |
|                                           |                                             |                              |
|                                           |                                             |                              |
|                                           |                                             |                              |

## MEMBRES DE L'ASSOCIATION (entre Sept 2024 et sept 2025) :

Nombre total d'adhérents de l'association (commune + hors commune) :

.....

Nombre d'adhérents domiciliés dans la commune de Saint Just le Martel à répartir selon les choix ci-dessous

- Adultes : .....
- Enfants/Jeunes :
  - Né(e)s avant le 01/01/2009 : .....
  - Né(e)s entre le 01/01/2009 et le 31/12/2015 : .....
  - Né(e)s après le 01/01/2016 : .....

Nombre d'adhérents non domiciliés dans la commune de Saint-Just le Martel (adultes et enfants sans distinction d'âge)

.....

## Licence - adhésion : Montant des cotisations pour la saison 2024/2025

**Adhérents domiciliés dans la commune de Saint Just le Martel**

Adultes : € / an

Enfants/Jeunes :

Né(e)s avant le 01/01/2009 : ..... € / an

Né(e)s entre le 01/01/2009 et le 31/12/2015 : ..... € / an

Né(e)s après le 01/01/2016 : ..... € / an

**Adhérents non domiciliés dans la commune de Saint-Just le Martel**

Adultes : € / an

Enfants/Jeunes :

Né(e)s avant le 01/01/2009 : ..... € / an

Né(e)s entre le 01/01/2009 et le 31/12/2015 : ..... € / an

Né(e)s après le 01/01/2016 : ..... € / an

V. Besoin en équipement

**Description des besoins :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Coût : fournir les devis :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## Listing des pièces à fournir avec la demande pour que le dossier soit recevable

### A fournir obligatoirement pour toutes les associations :

- ☐ Lettre de demande de subvention motivée
- ☐ **Le listing complet des adhérents 2024-2025 avec adresse postale mentionnée**
- ☐ Le compte de résultat du dernier exercice financier clos (mentionnez les dates) signé et daté approuvé par les instances statutaires.
- ☐ Le budget prévisionnel 2025
- ☐ Le compte rendu d'activité 2024
- ☐ Une copie de l'attestation d'Assurance 2025
- ☐ Si demande d'achat de petit matériel, fournir le devis à l'attention de la Mairie de Saint Just le Martel

### A fournir si pas déjà transmis à la mairie :

- ☐ Les statuts de l'association (dernière version)
- ☐ Un **RIB ou RIP**

***NB : Toute demande incomplète ne pourra pas être considérée et sera automatiquement refusée.***

*Dossier format papier ou fichiers PDF à renvoyer/déposer en mairie  
à envoyer à [associations@saintjustlemartel.fr](mailto:associations@saintjustlemartel.fr)  
au plus tard le 31 Mai 2025*

Adresse de retour du dossier :

Mairie de Saint-Just Le Martel  
Rue de la Mairie  
87590 Saint-Just-le-Martel