# **DOSSIER DE SUBVENTION 2026**

Ce dossier est à nous retourner avant le 15 décembre 2025.

par mail: r.babbucci@ville-osny.fr

ou par courrier: Hôtel de ville, château de Grouchy,14 rue William Thornley, 95520 Osny.

1ère demande

Renouvellement

### Dossier projet exceptionnel (fiche page 8)

Ce dossier de subvention à projet peut nous être retourner tout au long de l'année.

par mail: r.babbucci@ville-osny.fr

ou par courrier: Hôtel de ville, château de Grouchy,14 rue William Thornley, 95520 Osny.

NOM DE L'ASSOCIATION :				
Adresse du <b>siège social :</b>				
CODE POSTAL:	VILLE:			
Adresse de <b>correspondance</b> si différente du siège social :				
CODE POSTAL:	VILLE:			
COORDONNEES DU RESPONSABLE DE L'ASSOCIATI	ON			
Nom et prénom – <b>Président(e) :</b>				
Téléphone :	E-mail :			
reiepnone:	E-Mail:			
PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER DANS L'ASSO	CIATION (SI DIFFÉRENT DU RESPONSABLE) :			
Nom et prénom – <b>Président(e) :</b>				
Téléphone :	E-mail :			
Subvention 2026 sollicitée auprès de la Ville :	€			



# 1. Présentation de l'association

### 1.1 RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS ET JURIDIQUES

Objet social (activités	définies par les	s statuts)			
ASSOCIATION LO	DI 1901	ASSOCIATIO	N AGRÉÉE	LABI	EL
OUI	NON	OUI	NON	TYPE:	
DATE DE PARUTION AI OFFICIEL:	U JOURNAL	TYPE D'AGRÉMEN  Jeunesse et Sport  Autre (à préciser) :	IT:	Date :	
RECONNUE D'UTILIT OUI Date :	É PUBLIQUE NON	N° : Date :		Réseau s OUI Lien :	sociaux NON
SECTION OU DELEGA	TION LOCAL	L'association disp commissaire au			
OUI	NON	OUI	NON		
ASSOCIATION AF UNE FÉDÉRAT		Lequel ? :		Site int	ernet NON
OUI	NON	L'association disp expert-com		Lien :	NO.
Laquelle ou lesquelles : N° d'affiliation :		OUI Lequel ? :	NON		

## 1.2 ADHÉRENTS

Nombre d'**adhérents** saison actuelle :

Nombre d'**adhérents** de la saison précédente :

TRANCHE D'ÂGE	OSNY		AUTRES		
TRANCHE D'AGE	Féminin	Masculin	Féminin	Masculin	TOTAL
Moins de 6 ans					
6/18 ans					
19/59 ans					
60 ans et plus					
TOTAL					

TOTAL FÉMININ	
TOTAL MASCULIN	

Montant de la **cotisation annuelle** saison 2025/2026 :

Catégorie et/ou activités	Montant	Dont part licence*

Pour les associations concernées, précisez le **niveau de pratique** par catégorie :

Catégorie	Âge	Départemental	Régional	National

Et le	pa	lmarès	obtenu	:

### PRATIQUE SPORTIVE DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

Votre association accueille-t-elle des personnes en sit	uation de handico	ap (handicap reconnu) ?	OUI	NON
Votre association dispose t'elle d'une affiliation ?	OUI	NON		
Nombres de personnes en situation de handicap accu	ueillies dans un gr	oupe de personnes valides	:	

Nombres de personnes en situation de handicap accueillies dans un groupe spécialement dédié aux porteurs de handicap :

## 1.3 RESSOURCES HUMAINES

FONCTION	Nombre	Heures hebdomadaires	
<b>Bénévoles :</b> personne contribuant régulièrement à l'activité de	Indemnisés		
l'association, de manière non rémunérée	Non indemnisés		
<b>Volontaires :</b> personne engagée pour une mission d'intérêt général spécifique (ex. : service civique)			
Salariés :			

#### **CONSEIL D'ADMINISTRATION**

Nombre de personnes total :	
<b>Nombre d'élus</b> municipaux membre du Conseil d'Administration (précisez lesquels) :	
Nature des <b>avantages</b> des membres du conseil d'administration ou de l'organe délibérant :	

### **PERSONNEL ENCADRANT**

NOM ET PRÉNOM	HEURES HEBDOMADAIRES	NIVEAU D'ENCADREMENT (DIPLÔMES/BREVETS)

### **PERSONNEL ENCADRANT**

### 1.4 LA FORMATION

Indiquez les formations suivies et prévues :

Intitulé de la formation	Statut du membre (bénévole, adhérent, salarié)	Diplôme ou niveau obtenu	2024/2025 (réalisé)	2025/2026 (réalisé)
			Coût de la formation	Coût de la formation

# 2. Activités et projets

## 2.1 BILAN DES ACTIVITÉS

Présentez le bilan de votre saison 2024/2025 (Actions/projets mises en œuvre, commentaires sur le fonctionnement général, etc.) :

Vos objectifs ont-ils été atteints ?
Avez-vous participé à d'autres événements non communaux (hors communaux) ? (Évènement au sein d'une autre commune, inter-asso-
ciatif) (Si oui précisez)
2.2 ACTIVITÉS DE LA SAISON EN COURS
Décrivez vos activités/projets pour la saison 2025/2026 et précisez les évolutions par rapport à la saison précédente :

# 3. Dossier pour projet

## 3.1 ACTIONS SPÉCIFIQUES : BILAN ET PROJETS

Vous pouvez dupliquer cette fiche selon le nombre d'actions prévues.

Cette section **n'est pas obligatoire**. Elle est relative à quelconque projet que vous souhaitez mettre en place. Vous devez impérativement nous fournir un **budget prévisionnel** lié au projet. Une fois le projet achevé, il sera nécessaire de nous transmettre les factures associées ainsi qu'un bilan de votre projet. Si votre projet est assez conséquent vous pouvez nous transmettre un dossier complet à la place de celuici. 70% de la subvention sera versée après accord du conseil municipal, les 30% restant seront versés après examen du bilan du projet. N'hésitez pas à contacter le service des sports pour tout type de renseignement.

N'hésitez pas à contacter le service des sports pour tout type de renseignement.
Nom de l'action ou de l'évènement :
Présentez le contenu de l'action projetée (Enjeux, Objectifs):
Public ciblé (Âge, sexe) :
Nombre approximatif de personnes attendues :
Date de mise en œuvre prévue :
Lieux de réalisation :
Méthode d'évaluation prévue pour l'action :

### SUBVENTION DEMANDÉE:

# 3. Finances

### 3.1 COMPTE DE RÉSULTAT ET BUDGET PRÉVISIONNEL

Les tableaux ci-annexés (compte de résultat et budget prévisionnel) sont fournis à titre indicatif. Vous pouvez joindre vos propres documents comptables au dossier de demande de subvention, dans la mesure où ceux-ci répondent aux exigences du dossier (compte de résultat et budget prévisionnel) et au montant souhaité.

### 3.2 AUTRES ÉLÉMENTS FINANCIERS

Montant du dernie	r relevé bancaire	?			
Date :		Montant :			
Avez-vous des plac	cements financier	rs directs (ex-livret A) ou indirects (ex Sicav)	?		
OUI	NON	Quel(s) placement(s) :			
Caisse :			Solde au	/	/2025
Compte(s) Bancaire(s	<b>)</b> :		Solde au	·	/2025
Livrets ou placements	:		Solde au	/	/2025

## 4. Attestation sur l'honneur

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes (initiale ou renouvellement) et quel que soit le montant de la subvention sollicitée.

Je soussigné(e)

agissant en tant que Président(e) de l'association représentant(e)

légal(e) de l'association

certifie que l'association est régulièrement déclarée;

certifie avoir pris connaissance du Contrat d'Engagement Républicain et y adhérer dans sa totalité;

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 sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande, et m'engage d'une part, à utiliser l'aide financière allouée, conformément à sa destination prévisionnelle, et d'autre part, à mettre à disposition ou à fournir, sur demande de la collectivité, toute pièce justificative d'utilisation de cette aide ;

s'engage à faire état de la participation de la commune dans tout support d'information ou de communication concernant ses actions ;

s'engage à joindre à cette demande les documents suivants :

- RIB
- Composition du bureau
- Dernier procès-verbal d'assemblée générale
- Compte de résultat
- Budget prévisionnel
- Bilan comptable (pour les demandes supérieures à 1000 €)
- Derniers relevés de compte bancaire
- La photocopie de la police d'assurance responsabilité civile

Demande une subvention de
---------------------------

€

Fait le

à

Signature et cachet

#### **Attention**