



Jarville la Malgrange

| CADRE ADMINISTRATIF | |
|--|---|
| Service : <input type="text"/> | Pilote : <input type="text"/> |
| Date d'arrivée : <input type="text"/> | Dossier n° : <input type="text"/> |
| Adjoint : <input type="text"/> | Secteur : <input type="text"/> |
| Montant sollicité : <input type="text"/> | Montant accordé : <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> 1ère demande | <input type="checkbox"/> Renouvellement |

DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION SIMPLIFIÉ 2025

Pour une subvention inférieure à 150 €

| | |
|-------------------|----------------------|
| ASSOCIATION | <input type="text"/> |
| MONTANT SOLLICITÉ | <input type="text"/> |

Dossier à retourner pour le 31/01/2025 :

Mairie de Jarville-la-Malgrange
25, rue de la République
54140 JARVILLE-LA-MALGRANGE

Ou association.jarville@jarville-la-malgrange.fr

FICHE 1

Identité de votre association

>> IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

Nom statutaire

Sigle

N° RNA

SIRET

Date de déclaration

Date de publication

Site internet

>> SIÈGE SOCIAL

Adresse

Téléphone(s)

Courriel

>> ADRESSE DE GESTION OU DE CORRESPONDANCE (si différente) :

>> PRÉSIDENT(E) / REPRÉSENTANT(E) LÉGAL(E) (personne désignée par les statuts) :

Civilité

Prénom

Nom

Adresse

Téléphone(s)

Courriel

>> TRÉSORIER(E)

| | |
|---------------------|----------------------|
| Civilité | <input type="text"/> |
| Prénom | <input type="text"/> |
| Nom | <input type="text"/> |
| Adresse | <input type="text"/> |
| Téléphone(s) | <input type="text"/> |
| Courriel | <input type="text"/> |

>> CORRESPONDANT(E) / Personne chargée de la présente demande de subvention (si différente du représentant légal)

| | |
|---------------------|----------------------|
| Civilité | <input type="text"/> |
| Prénom | <input type="text"/> |
| Nom | <input type="text"/> |
| Adresse | <input type="text"/> |
| Téléphone(s) | <input type="text"/> |
| Courriel | <input type="text"/> |

FICHE 2

Présentation de votre association

>> VOTRE ACTIVITÉ

- **Territoire d'intervention :**

- Ville de Jarville-la-Malgrange
- Grand Nancy
- Autre (précisez)

- **Quelles sont les activités de votre association ?**

- **Nombre d'adhérents :**

Jarvillois

Non Jarvillois

- **Nombre d'adhérents personnes morales (merci de préciser lesquelles) :**

- **Nombre de bénéficiaires (hors public durant les manifestations) :**

Jarvillois

Non Jarvillois

- **Tranches d'âge de vos adhérents :**

 0 - 10 ans

 21 - 50 ans

 11 - 20 ans

 plus de 50 ans

- **Si vous êtes une association sportive, pratiquez-vous :**

 L'Ecole du sport

 Sport et handicap

 Sport pour tous (loisirs)

- **Si vous êtes une association œuvrant dans le domaine de la solidarité, dans quels domaines intervenez-vous ?**

 Aide financière

 Aide juridique et administrative

 Lutte contre l'isolement

 Aide au logement

 Santé et prévention

 Aide aux personnes handicapées

 Aide alimentaire

 Aide à l'insertion professionnelle

 Lutte contre les discriminations

- **Votre association bénéficie-t-elle d'agrément(s) administratif(s) ?**

OUI NON

Type
d'agrément

Attribué par

En date du

- **Votre association est-elle affiliée à une Fédération ?**

 Départementale

 Régionale

 Nationale

- **À quel réseau, union ou fédération votre association est-elle affiliée ?**

- **Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ?**

OUI NON

Si oui, date de publication au Journal Officiel :

- **Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ?**

OUI NON

- **Votre association est-elle assujettie aux impôts commerciaux ?**

OUI NON

>> FONCTIONNEMENT DE VOTRE ASSOCIATION

- **Avez-vous des bénévoles ?**

OUI NON

Si oui,
combien ?

- **Avez-vous des salariés permanents ?**

OUI NON

Si oui,
combien ?

- **Avez-vous des salariés vacataires ?**

OUI NON

Si oui,
combien ?

- **Avez-vous des salariés en contrat aidé ?**

OUI NON

Si oui,
combien ?

- **Avez-vous des salariés en équivalent temps plein travaillé (ETPT) ?**

OUI NON

Si oui,
combien ?

- **Avez-vous des personnels mis à disposition ou détachés par une autorité publique ?**

OUI **NON**

Si oui,
combien ?

- **Avez-vous des volontaires (contrat spécifique, type Service Civique) ?**

OUI **NON**

Si oui,
combien ?

- **Quels sont les moyens régulièrement demandés à la Ville ?**

| | | |
|--|----------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Personnel | Précisez | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Matériel | Précisez | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Salle ou local | Précisez | <input type="text"/> |

> MANIFESTATIONS MUNICIPALES ET ASSOCIATIVES

- **A quelles manifestations municipales avez-vous participé en 2024 ?**

- **Quels évènements, ouverts à tous, prévoyez-vous d'organiser en 2025 ?**

- **Combien de personnes, au total, comptez-vous toucher à travers ces évènements ?**

>> COFINANCEMENT ET PARTENARIAT

- **Quels autres financements avez-vous sollicités ? Précisez le montant.**

- **Quels sont vos autres partenaires (autre que les co-financeurs) ? Précisez l'objet du partenariat.**

FICHE 3

Modèle de Bilan de l'exercice N-1

| DÉPENSES | | RECETTES | |
|---|--|--|--|
| EXPLOITATION | | PRODUITS DES COTISATIONS Nbre X Taux | |
| Frais de personnel | | Membres actifs X | |
| Frais de formation | | Membres bienfaiteurs X | |
| Electricité | | Participation des adhérents aux activités | |
| Chauffage | | | |
| Impôts locaux | | | |
| Locations (Salles, matériel...) | | Total 1 : recettes cotisations | |
| Fournitures de bureau | | PRODUITS DES SUBVENTIONS | |
| Petit matériel | | Etat | |
| Déplacements et transports | | Région | |
| Assurances | | Département | |
| Autres dépenses d'exploitation | | Commune de Jarville | |
| Déficit antérieur reporté | | Autres communes | |
| | | Autres subventions | |
| | | | |
| Total 1 : dépenses d'exploitation | | Total 2 : recettes de subventions | |
| INVESTISSEMENTS | | AUTRES RECETTES | |
| | | Dons | |
| | | Recettes des activités exceptionnelles (kermesse, bals, etc.) | |
| | | Recettes diverses | |
| | | Excédent antérieur reporté | |
| | | | |
| Total 2 dépenses d'investissements | | Total 3 : autres recettes | |
| TOTAL GÉNÉRAL 1+2 | | TOTAL GÉNÉRAL 1+2+3 | |

FICHE 4 - Modèle de Budget prévisionnel N

| DEPENSES | Montant | RECETTES | Montant |
|---|------------------------|--|---|
| Charges spécifiques à l'action | | Ressources propres | <input type="text"/> € |
| Achats | <input type="text"/> € | Subventions | |
| Prestations de services | <input type="text"/> € | Etat | <input type="radio"/> Obtenue <input type="radio"/> Demandée <input type="text"/> € |
| Matières et fournitures | <input type="text"/> € | Région | <input type="radio"/> Obtenue <input type="radio"/> Demandée <input type="text"/> € |
| Services extérieurs | | Département | <input type="radio"/> Obtenue <input type="radio"/> Demandée <input type="text"/> € |
| Locations | <input type="text"/> € | Commune | <input type="radio"/> Obtenue <input type="radio"/> Demandée <input type="text"/> € |
| Entretien | <input type="text"/> € | Organismes sociaux | <input type="radio"/> Obtenue <input type="radio"/> Demandée <input type="text"/> € |
| Assurances | <input type="text"/> € | CNASEA (emplois aidés) | <input type="radio"/> Obtenue <input type="radio"/> Demandée <input type="text"/> € |
| Autres services extérieurs | | Autres (précisez) | <input type="text"/> € |
| Honoraires | <input type="text"/> € | <input type="text"/> | <input type="radio"/> Obtenue <input type="radio"/> Demandée <input type="text"/> € |
| Publicité | <input type="text"/> € | <input type="text"/> | <input type="radio"/> Obtenue <input type="radio"/> Demandée <input type="text"/> € |
| Déplacements, missions | <input type="text"/> € | <input type="text"/> | <input type="radio"/> Obtenue <input type="radio"/> Demandée <input type="text"/> € |
| Charges de personnel | | Demande de financement communautaire | <input type="text"/> € |
| Salaires et charges | <input type="text"/> € | Ressources indirectes affectées : | <input type="text"/> € |
| Frais généraux | <input type="text"/> € | | |
| COÛT TOTAL DU PROJET : | <input type="text"/> € | TOTAL DES RECETTES : | <input type="text"/> € |
| Emplois des contributions volontaires en nature | | Contributions volontaires en nature | |
| Secours en nature | <input type="text"/> € | Bénévolat | <input type="text"/> € |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations personnels et bénévoles | <input type="text"/> € | Prestations en nature | <input type="text"/> € |
| | | Dons en nature | <input type="text"/> € |
| TOTAL | <input type="text"/> € | TOTAL | <input type="text"/> € |

⇒ Total Dépenses = Total Recettes

* Précisez si, à la date du dépôt de dossier, la subvention est **obtenue** ou **seulement demandée** (cocher la case correspondante)