

PROJET DE BUDGET POUR L'EXERCICE 2025

DÉPARTEMENT DU VAR

**MAIRIE DE
SAINT-MANDRIER-SUR-MER**



**BUREAU DES SUBVENTIONS
COMMISSION DES FINANCES**

CHARGES		PRODUITS	
Frais généraux :		• Cotisations, adhésions	
• Frais de personnel		• Recettes des manifestations	
• Achat de matériel et d'équipement		• Subventions perçues :	
• Dépenses manifestations		◇ État	
• Frais de déplacement		◇ Département	
• Dépenses diverses de gestion		◇ Commune	
• Cotisations versées (dont assurance)		◇ MTPM	
		◇ Région	
		◇ Autres :	
		• Produits financiers	
		• Produits exceptionnels (dont dons)	
		• Avantages en nature	
TOTAL CHARGES		TOTAL PRODUITS	

Je soussigné(e) :

Représentant(e) légal(e) de l'association

Demande une subvention de€

Notre association se tient à la disposition de la commune afin de participer aux manifestations / animations suivantes :

- | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| • Saint Pierre | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| • Manifestations sportives | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| • Bouillabaisse municipale | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| • Journée aux jardins | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| • Calendale | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| • Accueil collectif de mineurs (foyer des jeunes, Centre aéré, écoles) | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| • Marchés à thème (alsace, Italie...) | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| • Autres (à préciser)..... | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |

**Je soussigné(e)
déclare sur l'honneur que ces renseignements
sont exacts.**

Le/la Président(e),
(Nom et prénom en lettres capitales,
et signature)

Renseignements certifiés exacts

A :

Le :

Le/la Trésorier(e),
(Nom et prénom en lettres capitales et
signature)

DEMANDE DE SUBVENTION COMMUNALE D'EXPLOITATION POUR L'EXERCICE 2025

Remarques :

- Il est rappelé que toute association bénéficiant d'une subvention des pouvoirs publics peut être soumise à un contrôle de l'utilisation des fonds ainsi mis à disposition.
- Il est impératif de remplir intégralement cet imprimé.

1^{ère} demande Renouvellement

NOM DE L'ASSOCIATION :

SIGLE :

OBJET STATUTAIRE :

SIÈGE SOCIAL (adresse complète) :

Tél fixe / mobile :

Email :@.....

Statut juridique :

Date et n° du récépissé de déclaration :

Date d'insertion au Journal Officiel :

Affiliation à une Fédération/Union : Oui Non Précisez :

Agrément Jeunesse et Sports : Oui Non N° d'agrément :

N° d'adhésion ANCV :

Nombre d'adhérents : dont Mandréens :

Nb d'Adultes : Nb de Jeunes (- de 18 ans) : Nb de Seniors (+ de 60 ans) :

Nb de Femmes : Nb d'hommes :

Montant de la cotisation : Adulte : Jeune : Senior :

RESSOURCES HUMAINES : Personnel(s) pour l'encadrement technique Oui Non

Nombre : dont bénévoles : / dont rémunérés :

Nombre d'heures effectuées par semaine :

Autres personnel(s) rémunéré(s) : Oui Non

**Cachet
de l'association**

RAPPORT MORAL D'ACTIVITÉ EXERCICE 2024

RÉALISATIONS DE L'ASSOCIATION AU COURS DE L'EXERCICE ÉCOULÉ :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AUTRES ACTIVITÉS D'ANIMATION (FÊTES, BALS, LOTOS, PARTICIPATIONS AUX FÊTES MUNICIPALES ETC.) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

TOTAL DU BUDGET DES ANIMATIONS : €

PROJET D'ACTIVITÉ EXERCICE 2025

PRÉSENTATION DE PROJET D'ACTION, DE MANIFESTATION, POUR L'EXERCICE 2025 :

NOM DE L'ACTION :

NOUVELLE ACTION RENOUVELLEMENT D'ACTION

Objectifs de l'action :

Public ciblé : Tranche d'âge :

Nombre de personnes bénéficiaires :

Lieu de réalisation :

Date prévue :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

COMPTE DE RÉSULTAT EXERCICE 2024

CHARGES		PRODUITS	
Frais généraux :		• Cotisations, adhésions	
• Frais de personnel		• Recettes des manifestations	
• Achat de matériel et d'équipement		• Subventions perçues :	
• Dépenses manifestations		◇ État	
• Frais de déplacement		◇ Département	
• Dépenses diverses de gestion		◇ Commune	
• Cotisations versées (dont assurance)		◇ MTPM	
		◇ Région	
		◇ Autres :	
		• Produits financiers	
		• Produits exceptionnels (dont dons)	
		• Avantages en nature	
TOTAL CHARGES		TOTAL PRODUITS	
Excédent (A)		Déficit (B)	
		← = →	

COMPLEMENTS D'INFORMATIONS AU 31/12/2024

BANQUE

- Compte courant
- Compte rémunéré (CSL...)

CAISSE (NUMÉRAIRE)

.....

Pièces à joindre obligatoirement à votre dossier :

- ◇ **Un RIB**
- ◇ **Le dernier compte rendu de l'assemblée générale avec rapport moral et financier**
- ◇ **La copie du relevé des comptes au 31/12/24**