



**Dossier de demande de subvention 2025**

**De l'Oust à Brocéliande communauté**

**A retourner pour le 31 janvier 2025. Réponse de De l'Oust à Brocéliande communauté courant avril 2025**

Nature de la subvention :

- Fonctionnement     Exceptionnelle     Evènement  
(imprimé Evènement à joindre à ce dossier)

**NOM DE L'ASSOCIATION :** .....

Siège social de l'association :

Coordonnées du Président de l'association : (nom, prénom, adresse, mail)

☎ .....  
📠 .....

N° Siret/Siren : .....

Date d'agrément. : .....

Numéro d'enregistrement en Préfecture : .....

Date de parution au journal officiel : .....

Montant de la cotisation - 2024 : ..... euros

2025 : ..... euros

Objet de l'association :

Descriptif des activités proposées ou projets pour l'année 2024 :

Date de la dernière assemblée générale : .....

PIECES A JOINDRE :

1	Rapport d'activités détaillé - 2024	
2	Relevé d'Identité Bancaire (à fournir chaque année obligation légale)	
3	Attestation d'assurance responsabilité civile	
4	Un courrier décrivant les projets 2025	
5	Une copie du compte-rendu de la dernière assemblée générale	
6	Un exemplaire des statuts de l'association (pour toute nouvelle demande ou si une modification est intervenue lors de l'année écoulée)	
7	Contrat d'Engagement Républicain	
8	Imprimé « Association Eco responsable, où en êtes- VOUS »	

*Pour tout renseignement vous pouvez contacter le service vie associative, par téléphone au 06 10 12 74 20 ou par email à [vie.associative@oust-broceliande.bzh](mailto:vie.associative@oust-broceliande.bzh)*

**Production comptable**

<b>Charges</b>	<b>Budget prévisionnel 2024</b>	<b>Budget réalisé 2024</b>	<b>Budget prévisionnel 2025</b>	<b>Produits</b>	<b>Budget prévisionnel 2024</b>	<b>Budget réalisé 2024</b>	<b>Budget prévisionnel 2025</b>
<b>60 Achats</b>				<b>70 Ventes</b>			
Fourniture administrative				Entrées			
Marchandises alimentaires				Cotisations			
Boissons				Animations			
Energie				Ventes/locations d'objet/marchandises alimentaires			
Divers (ex : achat de ballons)				sponsoring			
<b>61 Services Extérieurs</b>							
Location de matériel ou de salle							
Réparation							
Assurances							
Documentation							
<b>62 Autres services extérieurs</b>							
Honoraires et prestations artistiques							
Publicité				<b>74 Subventions</b>			
Transports/ Déplacement				Etat			
Frais de mission / réception				Conseil Régional			
Timbre / Télécom.				Conseil Général			
<b>63 Impôts</b>				Communauté de Communes			

<b>64 Frais de personnels</b>				Commune			
Salaires et charges				Autres (CAF)			
<b>65 Gestion courante</b>				<b>75 Gestion courante</b>			
Cotisation fédération ...				Dons			
Charges diverses (Sacem)				Remboursements			
Autres							
<b>66 Frais financiers (intérêts)</b>				<b>76 Produits financiers (intérêts)</b>			
<b>67 charges exceptionnelles (ex : amendes)</b>				<b>77 Produits exceptionnels (Dons ou remboursements d'assurance)</b>			
<b>68 Dotations aux amortissements</b>				<b>78 Reprises sur provision</b>			
<b>SOUS-TOTAL DES CHARGES</b>				<b>SOUS-TOTAL DES PRODUITS</b>			
<b>SOLDE CREDITEUR</b>				<b>SOLDE DEBITEUR</b>			
<b>86 Contributions volontaires en nature</b>				<b>86 Contributions volontaires en nature</b>			
<b>Total</b>				<b>Total</b>			

**Prestations en nature -**

<b>Organisme</b>	<b>Nature de la prestation</b>	<b>Fréquence</b>
Ex : commune de XXX	Mise à disposition de la salle 1901	1 fois par semaine

**Composition du bureau à la date de la demande**

<b>Qualité</b>	<b>Nom et prénom</b>	<b>adresse</b>
Président		
Vice-président		
Trésorier		
Secrétaire		

**Nombre d'adhérents**

<b>Adhérents</b>	<b>En 2023/2024</b>	<b>En 2024/2025</b>
Enfants (- de 12 ans)		
Jeunes (de 12 à 18 ans)		
Adultes		
Retraités		
Total		
Dont nombre d'adhérents résidant sur la commune		
Dont nombre d'adhérents résidant hors commune (préciser communes d'OBC) :		
-	-	
-	-	
-		

**Autres financeurs**

Collectivités	Montant perçu en 2024	Montant sollicité pour 2025
Commune de .....		
Conseil Général		
Conseil Régional		
Oust à Brocéliande Communauté		
Autre communauté de communes .....		
Autre		

**Situation des comptes de l'association à l'issue du dernier exercice connu**

		En euros
<b>Le résultat</b>	Bénéfices	
	Pertes	
<b>Les avoirs à l'arrêté des comptes</b>	Caisse	
	Compte bancaire	
	Livret d'épargne	
<b>Comptes arrêtés à la date du : .....</b>		

**Merci de fournir un relevé de compte bancaire**

*Dossier complété et certifié exact par Madame/Monsieur  
.....  
en qualité de président(e) de l'association,*

*Malestroit, le .....*

*Dossier complété et certifié exact par Madame/Monsieur  
.....  
en qualité de comptable de l'association,*

*Malestroit, le .....*