



ASSOCIATIONS

DEMANDE DE SUBVENTION DES ASSOCIATIONS SUBVENTION 2026

DOSSIER À RETOURNER IMPÉRATIVEMENT AVANT LE 30 JANVIER 2026

Par l'association : *(Dénomination en toutes lettres)*

.....

N° d'identification : *(RNA et/ou SIRET)*

.....

À :
Monsieur le Maire de Villabé
Mairie de Villabé
34 bis, avenue du 8 mai 1945
91100 VILLABÉ

☐ 1^{ère} demande.

☐ Demande de renouvellement.

Je soussigné, **(Nom et Prénom)**

.....

Président(e) ou Responsable Légal(e), certifie l'exactitude des renseignements contenus dans ce dossier et ses annexes et :

☐ autorise la ville de Villabé à communiquer les informations générales relatives à l'association sur le site internet de la ville et/ou sur le guide pratique de Villabé.

☐ n'autorise pas la diffusion des informations générales sur l'association.

Signature du (ou de la) Président(e)

INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR L'ASSOCIATION

NOM DE L'ASSOCIATION :

TYPE D'ASSOCIATION : *(Coché par la collectivité)*

☐ SPORT

☐ VIE SOCIALE & LOISIRS DIVERS

☐ CULTURE

☐ AUTRES *(caritatives, anciens combattants, parents d'élèves...)*

BUT DE L'ASSOCIATION :

ADRESSE SIÈGE SOCIAL :

TÉLÉPHONE :

FAX :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE :

SITE WEB :

NOM ET PRÉNOM DU (DE LA) PRÉSIDENT(E)

PROFESSION : *(donnée non utilisée dans les communications externes de la mairie)*

ADRESSE :

TÉLÉPHONE FIXE :

TÉLÉPHONE PORTABLE :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE :

Note : Toute modification statutaire intervenue dans le courant de l'année civile (changement de dirigeants, d'objet de l'association, de domiciliation du siège social) doit faire l'objet d'une déclaration en Préfecture au plus tard trois mois après la tenue de l'assemblée générale extraordinaire qui l'a adoptée. Dans ce cas, joindre la copie de la modification publiée au Journal Officiel.

SUBVENTIONS*Subventions municipales accordées.***EN 2024 :** €**EN 2025 :** €

Par ailleurs, l'association a obtenu une avance exceptionnelle sur subvention 2026 de : €

L'association a bénéficié du prêt gratuit d'équipements immobiliers de la commune en 2025 :

ÉQUIPEMENTS	Nbre d'heures hebdomadaires	MOINS 5 FOIS/AN	PLUS 5 FOIS/AN

L'association a bénéficié du prêt gratuit d'équipements mobiliers de la commune en 2025 :

MATÉRIELS	MOINS 3 FOIS/AN	PLUS 3 FOIS/AN
Minibus		
Autre (Préciser) :		

L'association utilise les photocopieurs de la commune :

MATÉRIELS	de 1 à 100 COPIES/ AN	de 101 à 300 COPIES/AN	PLUS DE 300 COPIES/ AN
COPIES NOIR ET BLANC			
COPIES COULEURS			

AUTRES SUBVENTIONS PERÇUES EN PROVENANCE D'AUTRES ORGANISMES

ETAT (EX: DDCE) : €	CONSEIL DÉPARTEMENTAL : €
FÉDÉRATION, LIGUES : €	CONSEIL RÉGIONAL : €
COMMUNAUTÉ D'AGGLOMÉRATION GRAND PARIS SUD SEINE-ESSONNE-SÉNART : €	AUTRES : €

L'association sollicite pour l'année 2026 une subvention de : €
(montant à reporter sur Annexe 5)

DOSSIER À RETOURNER IMPÉRATIVEMENT AVANT LE 30 JANVIER 2026

EFFECTIFS DE L'ASSOCIATION

Total d'adhérents pour la saison en cours 2025/2026 :	
Nombre d'adhérents villabéens :	Nombre d'adhérents NON villabéens :

ADHÉRENTS PAR CATÉGORIES D'ÂGES

ENFANTS MOINS DE 18 ANS						
NOMBRE TOTAL D'ADHÉRENTS	VILLABÉ			AUTRES COMMUNES		
	GARÇONS	FILLES	TOTAL	GARÇONS	FILLES	TOTAL
ADULTES DE 18 À 65 ANS						
NOMBRE TOTAL D'ADHÉRENTS	VILLABÉ			AUTRES COMMUNES		
	HOMMES	FEMMES	TOTAL	HOMMES	FEMMES	TOTAL
ADULTES DE PLUS DE 65 ANS						
NOMBRE TOTAL D'ADHÉRENTS	VILLABÉ			AUTRES COMMUNES		
	HOMMES	FEMMES	TOTAL	HOMMES	FEMMES	TOTAL

DESCRIPTION DES PROJETS EXCEPTIONNELS POUR LA SAISON À VENIR

Descriptif des projets sur Villabé :

Le public ciblé :

Les objectifs recherchés :

Vos remarques & suggestions :

DOSSIER À RETOURNER IMPÉRATIVEMENT AVANT LE 30 JANVIER 2026

BILAN DES ACTIVITÉS DE LA SAISON 2024/2025

BILAN DES MANIFESTATIONS

MANIFESTATIONS	DESCRIPTION DES ACTIVITÉS (PRÉCISER LE NOMBRE DE PARTICIPANTS)
<div>HABITUELLES</div> <div>a. organisées par l'asso- ciations</div> <div>b. dans lesquelles l'asso- ciation s'est inscrite</div>	
<div>EXCEPTIONNELLES</div> <div>a. organisées par l'associations</div> <div>b. dans lesquelles l'association s'est inscrite</div> <div>C. dans le événements communaux (lesquels)</div> <div>d. Action dans le mileu scolaire (description de l'activité, nbre de classes ou d'élèves, nbre de jours ou d'heures)</div>	

CARACTÉRISTIQUES DE L'ASSOCIATION

ASSOCIATION LOI 1901*	OUI	NON
Date d'enregistrement à la Préfecture :		
Date de parution au journal officiel :		

* Seules peuvent obtenir une subvention les associations déclarées conformément à la loi 1901.

VOTRE ASSOCIATION EST AFFILIÉE	OUI	NON
Fédération ou autorité compétente :		
Numéro d'affiliation :		
Date d'affiliation :		

VOTRE ASSOCIATION EST AGRÉÉE	OUI	NON
Autorité administrative compétente :		
Numéro d'agrément :		
Date d'agrément :		

VOTRE ASSOCIATION BÉNÉFICIE T-ELLE D'UN LABEL ?	OUI	NON
Nom du label :		
Nom de l'organisme qui a délivré le label :		

DONNÉES FINANCIÈRES

TARIFS D'ADHÉSIONS PRATIQUÉS	En 2024 : €	En 2025 : €
------------------------------	-------------	-------------

COÛT D'UNE LICENCE AUPRÈS DE LA FÉDÉRATION	Enfants : €	Adultes : €
--------------------------------------------	-------------	-------------

RENSEIGNEMENTS SUR L'ASSOCIATION

COMPOSITION DU BUREAU

NOM ET PRÉNOM DU TRÉSORIER

PROFESSION : *(donnée non utilisée dans les communications externes de la mairie)*

ADRESSE :

TÉLÉPHONE FIXE :

TÉLÉPHONE PORTABLE :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE :

NOM ET PRÉNOM DU SECRÉTAIRE

PROFESSION : *(donnée non utilisée dans les communications externes de la mairie)*

ADRESSE :

TÉLÉPHONE FIXE :

TÉLÉPHONE PORTABLE :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE :

AUTRES MEMBRES DU BUREAU

Préciser Nom, prénom, adresse et fonction dans l'association :

**VOTRE ASSOCIATION DIPOSE-T-ELLE D'UN
COMMISSAIRE AUX COMPTES**

OUI

NON

PERSONNEL EMPLOYÉ PAR L'ASSOCIATION

(Référence N-1 soit la période 2024/2025)

Votre numéro d'employeur :

Nombre d'intervenants rémunérés :

Type de contrats :

Nombre d'heures d'interventions rémunérées :

ASSURANCE DE L'ASSOCIATION

Nom de l'assurance :

Adresse :

N° de contrat :

Date d'échéance du contrat

L'association est couverte pour :

PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AU DOSSIER

Annexe 1

POUR UNE PREMIÈRE DEMANDE :

- ▶ La demande de subvention adressée à Monsieur le Maire
- ▶ Une copie des statuts
- ▶ Une copie de la déclaration en Préfecture
- ▶ Une copie de la déclaration au Journal Officiel
- ▶ Une copie du contrat d'engagement républicain

Le procès-verbal de la dernière assemblée générale des adhérents comprenant :

- ▶ Le bilan d'activités correspondant
- ▶ Les comptes annuels certifiés
- ▶ Le budget prévisionnel
- ▶ La copie de l'attestation d'assurance de l'année en cours
- ▶ Un RIB

▶ Répartition chiffrée des adhérents (villabéens/extérieurs, hommes/femmes, - de 18 ans/+ de 65 ans).

POUR UNE DEMANDE DE RENOUVELLEMENT (SANS CHANGEMENT NOTABLE DU BUREAU DE L'ASSOCIATION)

- ▶ Une demande écrite de subvention adressée à Monsieur le Maire,
- ▶ Une copie du contrat d'engagement républicain

Le procès-verbal de la dernière assemblée générale des adhérents comprenant :

- ▶ Le bilan d'activités correspondant
- ▶ Les comptes annuels certifiés
- ▶ Le budget prévisionnel
- ▶ Toute modification concernant votre association (changement d'adresse, de bureau, etc.) devant être obligatoirement déclarée en Préfecture, nécessitera de nous joindre la copie des statuts et de la déclaration au Journal Officiel
- ▶ La copie de l'attestation d'assurance de l'année en cours.
- ▶ Un RIB.

▶ Répartition chiffrée des adhérents (villabéens/extérieurs, hommes/femmes, - de 18 ans/+ de 65 ans).

R.I.B OBLIGATOIRE
À COLLER ICI

PRIX ET RÉCOMPENSES OBTENUS EN 2024/2025

(CULTURE, VIE SOCIALE, SPORT, AUTRES)

Annexe 2

RÉSULTATS SPORTIFS

Meilleur niveau de pratique	
Meilleurs résultats (préciser la Fédération)	
Nombre d'équipes engagées en championnats officiels	
Nombre d'athlètes en compétition	
Nombre de pratiquants en «loisir»	
Meilleurs résultats individuels (préciser la Fédération)	

Pour tout renseignement, vous pouvez contacter le service de la Vie sportive au 01.69.11.19.75 ou par mail à l'adresse suivante : viesportiveassociative@mairie-villabe.fr

COMPTES D'EXPLOITATION 2025

Annexe 3

RECETTES	MONTANTS	DÉPENSES	MONTANT
Report excédent N-1		Report excédent N-1	
RESSOURCES		DÉPENSE DE FONCTIONNEMENT	
Adhésions Cotisations		Achats fournitures	
Dons		Autres achats	
Manifestations (soirées, loto...)		Loyers et charges	
Recettes d'activités (voyages, stages, cours...)		Salaires	
		Charges sur salaires	
		Frais de transport	
RESSOURCES EXTERNES		CHARGES FINANCIÈRES	
Subventions communales		Frais bancaires	
Autres subventions		Frais d'assurances	
Emprunts		Remboursement des emprunts	
		Frais divers de gestion	
TOTAL RECETTES		TOTAL DÉPENSES	
Excédent (I)-(II)		Déficit (II)-(I)	

COMPTES PRÉVISIONNELS D'EXPLOITATION 2026

Annexe 4

RECETTES	MONTANTS	DÉPENSES	MONTANT
Report excédent N-1		Report excédent N-1	
RESSOURCES		DÉPENSE DE FONCTIONNEMENT	
Adhésions Cotisations		Achats fournitures	
Dons		Autres achats	
Manifestations (soirées, loto...)		Loyers et charges	
Recettes d'activités (voyages, stages, cours...)		Salaires	
		Charges sur salaires	
		Frais de transport	
RESSOURCES EXTERNES		CHARGES FINANCIÈRES	
Subventions communales		Frais bancaires	
Autres subventions		Frais d'assurances	
Emprunts		Remboursement des emprunts	
		Frais divers de gestion	
TOTAL RECETTES		TOTAL DÉPENSES	
Excédent (I)-(II)		Déficit (II)-(I)	

DEMANDE DE SUBVENTION ET ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Monsieur le Maire de Villabé

Mairie de Villabé

34 bis, avenue du 8 mai 1945

91100 VILLABÉ

Je soussigné(e)
(Nom et Prénom)

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

N° SIRET :

N° RNA :

Ai l'honneur de solliciter une subvention de fonctionnement d'un montant de
Euros afin d'aider notre association à développer ses activités sur notre commune.

Je déclare sur l'honneur (*) :

- ▮ que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférents.
- ▮ que l'association n'emploie pas de personnel rémunéré.

Je certifie l'exactitude des informations du présent dossier.

Je vous remercie d'examiner notre demande avec bienveillance et vous joins à cet effet un relevé d'identité bancaire indiquant nos coordonnées bancaires.

Je vous prie Monsieur le Maire de croire en l'expression de mes sincères salutations

À Villabé, le

Signature

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

Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

*** rayer la mention inutile**