**Demande de subvention - Exercice 2026**

**Fiche de renseignements**

**Merci de bien remplir tous les paragraphes**

1.- Titre de l'association *(tel que déclaré en préfecture)**:*

…………………………………………………………………………………………………………………..

Siège social *(adresse précise) :*

..

Téléphone : Courriel :…

Date de **déclaration de création** à la préfecture ou à la DDCS :

Date de publication au *Journal officiel* :

Numéro de SIRET ***(obligatoire)*** : ……………………..………………………………………………….

Éventuellement date de l'agrément ministériel depuis octobre 1945 :….

Objet de l’association : …………………………………………………………….…………………………

…………………………………………………………………………………………..………….…………...…………………………………………………………………………………………………………………..

L’association est-elle reconnue d’utilité publique ?  ❒ OUI ❒ NON

L’association a-t-elle des adhérents personnes morales ? ❒ OUI ❒ NON

A quel réseau, union, fédération est-elle affiliée ?...............................................................................

**Joindre une** **copie des statuts signés OU j’atteste sur l’honneur qu’ils n’ont pas été modifiés depuis l’année précédente.**

**Nom du représentant : Signature :**

2.- Demande de subvention

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2025** | **2026****Montant demandé** |
| **Demandé** | **Reçu** |
| **Montant de la subvention en fonctionnement** |  |  |  |
| **Montant de la subvention sur projet** |  |  |  |

3.- Coordonnées bancaires et extrait de compte à date

**RIB ou RIP** à joindre **obligatoirement (même s’il a déjà été fourni les années précédentes).**

Merci de bien vouloir joindre un extrait de compte à date (compte courant, épargne).

4.- Composition du bureau à ce jour

|  |  |
| --- | --- |
| **Président-e**Nom : …………………………………………..Prénom : ………………………………………. | **Vice Président-e**Nom : …………………………………………..Prénom : ………………………………………. |
| **Trésorier-e**Nom : …………………………………………..Prénom : ………………………………………. | **Trésorier-e adjoint-e**Nom : …………………………………………..Prénom : ………………………………………. |
| **Secrétaire**Nom : …………………………………………..Prénom : ………………………………………. | **Secrétaire adjoint-e**Nom : …………………………………………..Prénom : ………………………………………. |

***En cas de modification au cours de la dernière année, merci de nous transmettre les pièces justificatives suivantes : PV de l’AG ou du CA ayant voté le changement, récépissé de déclaration en Préfecture.***

5.- Nombre d’adhérents en 2025 (*Merci de renseigner les totaux de chaque ligne et colonne)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Adhérents** | **TOTAL** |
| **Moins de 10 ans** | **10-18 ans** | **Adultes** |
| **fille** | **garçon** | **fille** | **garçon** | **femme** | **homme** |
| **De Savigny-le-Temple** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Autres villes** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Montant de la cotisation annuelle individuelle en €** |  |  |  |  |  |  |  |

Votre association a-t-elle des adhérents en situation de handicap ? ❒ OUI ❒ NON

 Si oui, combien ?..............................................................................................................................

6.- Nombre de bénéficiaires en 2025 (*Merci de renseigner les totaux de chaque ligne et colonne)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Bénéficiaires** | **TOTAL** |
| **Moins de 10 ans** | **10-18 ans** | **Adultes** |
| **fille** | **garçon** | **fille** | **garçon** | **femme** | **homme** |
| **De Savigny-le-Temple** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Autres villes** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Montant de la cotisation annuelle individuelle en €** |  |  |  |  |  |  |  |

Votre association a-t-elle des adhérents en situation de handicap ? ❒ OUI ❒ NON

 Si oui, combien ?..............................................................................................................................

7.- Effectif salarié de votre association :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **En CDI** | **En CDD** | **Services Civiques** | **Apprentis / Alternants** | **Autres***(à préciser)* |
| **Nombre de salariés en Equivalent Temps Plein Travaillé (ETPT)** |  |  |  |  |  |

*Précisez le(s) emploi(s) concerné(s) par les ETPT :* …………………..………….………….……

…………………………………………………………………………………………..………….………….

Votre association a-t-elle des salariés en situation de handicap ? ❒ OUI ❒ NON

 Si oui, combien ?................................................................................................................................

8.- Avantages en nature perçus sur l’année en cours (Descriptions, lieux, créneaux…)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Salles (avec nom des salles concernées et dates) | Véhicules (avec dates) | Communication (flyers, affiches,…) | Logistique(prêt de matériel, aide à l’installation,…) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Précisions éventuelles : .....................................................................................................................

….……………………………………………………………………………………………………………..

9.- Participation aux manifestations organisées par la ville ou aux projets ville sur les 2 dernières années

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la manifestation / du projet** | **Type de participation**(animation, buvette, exposition,…) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Précisions éventuelles : .....................................................................................................................

….……………………………………………………………………………………………………………..

**10.- Actions et démarches correspondant aux objectifs**

La mairie de Savigny-le-Temple est engagée dans une démarche de critérisation et de transparence dans la distribution des subventions aux associations. Les dossiers sont évalués en fonction d’un certain nombre de critères, fixés par la majorité municipale.

Les associations sont premièrement évaluées sur les critères suivants :

* *Nombre d’adhérents de l’association, nombre de femmes adhérentes de l’association, présence ou non de femme au sein du bureau et du conseil d’administration*
* *Historique de l’association, respect mutuel avec la municipalité et bon usage des locaux mis à disposition*
* *Qualité du dossier, précision et exactitude des informations fournies*
* *Actions sur la commune et public touché*
* *Capacité reconnue à monter des projets régulièrement*
* *Stabilité de l’association dans le temps*
* *Capacité à rechercher des financements*
* *Capacité à trouver des subventions*

Dans un deuxième temps, la mairie de Savigny-le-Temple valorisera les associationsdont l’action et les projets s’inscrivent dans tout ou partie des objectifs suivants.

Merci de répondre à chaque paragraphe en nous indiquant si les actions et projets s’inscrivent dans ces objectifs et si oui, comment ?

1. *La transition écologique et l’amélioration du cadre de vie, par des actions écoresponsables, l’écologie, par la mise en place d’actions écoresponsables et valorisant la transition écologique et par la prise en compte des enjeux liés à l’écologie dans ses activités,*

1. *l’inclusion et la lutte contre les discriminations: en favorisant par exemple l’accès à tout public, en particulier aux personnes en situation de handicap et / ou de précarité à ses manifestations,*

1. *l’égalité femmes-hommes, par des actions valorisant la promotion de l’égalité des sexes et des genres ou en favorisant l’accès aux instances dirigeantes à des femmes,*

1. *la promotion de Savigny-le-Temple et l’amélioration de l’image de la Ville, par des projets connus et reconnus à une échelle territoriale plus importante,*

1. *l’accès à la culture de toutes et de tous,*

1. *la participation citoyenne, en faisant par exemple en sorte d’associer les adhérents du Comité à la construction des projets, en participant aux projets participatifs de la Ville ou en faisant la promotion de l’engagement associatif auprès des savigniennes et des savigniens,*

1. *l’éducation : en développant des actions et partenariats avec les établissements scolaires des écoles maternelles, primaires, collèges et lycées, ainsi qu’avec les organisateurs d’activités périscolaires,*

1. *les solidarités, en participant à l’effort général de Savigny-le-Temple en faveur des plus précaires.*

**11.- Actions menées par l’association sur l’année en cours**

Merci de nous détailler les actions menées par votre association sur l’année en cours, en dehors des participations aux manifestations organisées par la Ville *(déjà renseignées au point n°9)*

**12.- Actions envisagées pour l’année à venir**

Merci de nous lister les actions envisagées pour l’année à venir.

*Pour rappel, une fiche projet devra être complétée et jointe au dossier pour chaque action.*