



Nom de l'association : _____

Adresse : _____

Nom et Prénom du Président :

**DOSSIER DE DEMANDE
DE SUBVENTION 2026 - MAIRIE**
Date limite de dépôt le 30 avril 2026

MONTANT DE LA SUBVENTION DEMANDÉE POUR L'ANNÉE 2026 :

Votre association a-t-elle déjà adressé une demande de subvention à la Mairie de Saint Hippolyte ?

Oui ☐

Non ☐

Votre association a-t-elle déjà reçu une subvention de la Mairie de Saint Hippolyte ?

Oui ☐

Non ☐

Pour quel montant ?

Dossier à renvoyer par courrier postal ou remise à la mairie à l'attention Madame le Maire,
Madeleine GARCIA-VIDAL, Madame Cathy BILLES-PUGINIER, Adjointe en charge des
associations - 1 avenue Paul Riquet 66510 SAINT HIPPOLYTE

INFORMATIONS PRATIQUES

Il appartient à l'association, de faire une demande de subvention sur présentation de ce dossier dument rempli en bonne et due forme. L'attribution d'une subvention n'est jamais automatique, elle s'étudie en fonction de la présentation de ce dossier, des ressources et des actions menées tout au long de l'année.

Pièces justificatives demandées :

Pour une première demande ou si modifications :

- ☐ Statuts en vigueur datés et signés, cerfa de l'inscription des membres du bureau, dernier rapport d'assemblée générale
- ☐ Récépissé de dépôt à la Préfecture,
- ☐ Photocopie de la publication au Journal officiel mentionnant la date de création de l'association.

Pour tout renouvellement de la demande :

- ☐ Ce dossier complété avec bilans financiers et prévisionnels,
- ☐ Bilan moral et/ou rapport d'activité de l'assemblée générale de l'année écoulée,
- ☐ Composition du Bureau,
- ☐ RIB ou RIP au nom de l'Association.

Pour bénéficier d'une subvention vous devez obligatoirement disposer d'un **numéro SIRET** (attribué Gratuitement en ligne). *Pour le cas où votre association ne possède pas d'identifiant SIRET, il faut le demander par courrier (en joignant une copie des statuts de l'association et une copie de l'extrait paru au Journal Officiel) à la Direction régionale de l'INSEE compétente pour le Département du siège social de l'association des Pyrénées Orientales.*

La demande doit être adressée en mairie avant la date limite notifiée sur la 1ère page de ce dossier. La décision d'attribution revient au Conseil Municipal SEULS LES DOSSIERS COMPLETS POURRONT ETRE EXAMINES.

Un courrier ou un courriel sera adressé à l'Association à l'issue de la procédure.

Présentation de l'Association

Nom de l'association :

Adresse du Siège social :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Mail :

Site internet :

Adresse de correspondance (si différente) :

Code postal : Commune :

Association :

Nationale ☐

Régionale ☐

Départementale ☐

Locale ☐

N° de SIRET :

Code APE :

Objet de l'Association :

Déclaration en Préfecture : le

, à Perpignan n° RNA : W

ou récépissé n° :

Date de parution au Journal Officiel :

Composition du bureau de l'Association :

	Président	Trésorier	Secrétaire	Directeur / Responsable
Nom Prénom				
Adresse				
Tél.				
Mail				

Personne à contacter en cas de problème sur le dossier : Tel :

Mail :

Nombre d'adhérents :

Nombre de bénévoles :

Tarif annuel de l'adhésion : €

Nombre total de salariés :

Nombre de salariés en équivalent temps plein (ETP) :

Nombre de salariés en contrat aidé :

Nombre de contrat aidé en équivalent temps plein (ETP) :

Type de public concerné par votre activité :

Tout public ☐

Jeune public ☐

Adulte ☐

Sénior ☐

Public spécifique Si Public ☐

spécifique (merci de préciser) :

Domaine d'activité :

Anciens combattants ☐

Animation ☐

- Commerce/artisanat ☐
- Culture ☐
- Economie ☐
- Education ☐
- Handicap ☐
- Jeunesse/Vie étudiante ☐
- Personnes âgées ☐
- Solidarité / Social ☐
- Sport ☐
- Autre ☐
- (Merci de préciser) :

Votre association est-elle affiliée à une Fédération, une Union, laquelle ?

Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ?

Oui ☐ Non ☐

Votre association dispose-t-elle d'un expert-comptable ?

Oui ☐ Non ☐

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

Oui ☐ Non ☐

Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ?

Oui ☐ Non ☐

Date de la dernière AG :

Utilisation de la subvention de l'année précédente :

Aides indirectes

Votre association est-elle hébergée par la Ville de Saint Hippolyte?

Oui ☐

Non ☐

Si oui, merci d'en préciser l'adresse :

De façon régulière ? Oui ☐

Non ☐

Partagez-vous ces locaux avec d'autres associations ?

Oui ☐

Non ☐

Votre association assume-t-elle les dépenses suivantes ?

Chauffage :

Oui ☐

Non ☐

Eau :

Oui ☐

Non ☐

Electricité :

Oui ☐ Non ☐ Entretien/ménage :

Oui ☐

Non ☐

Votre association sollicite-t-elle la Ville de Saint Hippolyte pour l'organisation
de manifestation(s) ?

Oui ☐

Non ☐

En quelle(s) occasion(s) ?

A quelle fréquence annuelle ?

La Ville de Saint Hippolyte vous prête-t-elle du matériel ?

Oui ☐

Non ☐

La Ville de Saint Hippolyte vous prête-t-elle une salle ?

Oui ☐

Non ☐

De quelle nature ?

Votre association sollicite-t-elle l'intervention des services techniques de la Ville ?

Oui ☐

Non ☐

En quelle(s) occasion(s) ?

De quelle nature ?

Compte de résultat de l'année écoulée

Exercice _____

Solde de votre Trésorerie de l'année écoulée			
Solde négatif		Solde positif	

Dépenses	montants	Recettes	montants
Achats		Ventes	
TOTAL Dépenses		TOTAL Recettes	
TOTAL GENERAL AVEC SOLDE ANNEE ECOULEE =			

/ 10

Budget prévisionnel de l'Association

Exercice

Observation : le total des dépenses doit être égal au total des recettes

Dépenses		montants	Recettes		montants
Achats			Ventes		
TOTAL Dépenses			TOTAL Recettes		

/ 10

Attestation sur l'honneur

Celle-ci doit obligatoirement être remplie pour toute demande (initiale ou renouvellement) quel que soit le montant de la subvention sollicitée.

Je soussigné(e) (Nom Prénom) _____

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

- Certifie que l'association est régulièrement déclarée,
- Certifie que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférant,
- Certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subvention introduites auprès d'autres financeurs publics,
- Certifie que l'association ne dispose pas de comptes de placements en dehors de ceux mentionnés au bilan financier,
- Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée sur le compte bancaire de l'association.

Fait à _____ le ____/____/____

Signature :

Attention

Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du Code pénal.

Le droit d'accès aux informations prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exerce auprès du service ou de l'établissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.

Important : la loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 rend obligatoire la transmission d'un compte rendu-financier à l'administration qui a versé la subvention dans les six mois suivant la fin de l'exercice pour lequel elle a été attribuée - y compris dans le cas où le renouvellement de la subvention n'est pas demandé

/ 10

Nom de l'association : _____

FICHE ACTION

A remplir uniquement si votre association prévoit une ou plusieurs actions spécifiques ou manifestations

Nom de l'action ou manifestation :

Description : _

Type de public concerné par votre action :

Tout public ☐

Jeune public ☐

Adulte ☐

Sénior ☐

Public spécifique ☐

Si Public spécifique (Merci de préciser) :

Nombre approximatif de personnes bénéficiaires :

Lieu(x) et date(s) de réalisation :
