



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION 2026

CCSB

### IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

Nom de l'association (libellé exact) :

.....

Date de création (déclaration en préfecture) : .....

Objet statutaire de l'association (d'après les statuts en vigueur) : .....

.....

Adresse du siège social : .....

CP : ..... Ville : .....

Tel : .....

Mail : .....

N° Siret ou Siren : .....

Personne chargée du dossier de subvention : .....

Tel : .....

### Composition du bureau :

|                      |                             |
|----------------------|-----------------------------|
| PRESIDENT(E) : ..... | VICE – PRESIDENT(E) : ..... |
| Adresse : .....      | Adresse : .....             |
| .....                | .....                       |
| Tel : .....          | Tel : .....                 |
| Mail : .....         | Mail : .....                |
| SECRETAIRE : .....   | TRESORIER(E) : .....        |
| Adresse : .....      | Adresse : .....             |
| .....                | .....                       |
| Tel : .....          | Tel : .....                 |
| Mail : .....         | Mail : .....                |

## PIECES à JOINDRE à VOTRE DOSSIER

- **POUR TOUTE DEMANDE DE SUBVENTION INFERIEURE OU EGALE à 500 €, ne fournir que les pages 1 à 7 du présent dossier**
- **POUR TOUTE DEMANDE DE SUBVENTION SUPERIEURE A 500 € :**
  - Les pages du présent dossier entièrement complété
  - Un exemplaire des statuts s'ils ont été modifiés
  - La liste des dirigeants à jour
  - Le budget prévisionnel de l'association signé par le représentant légal
  - Les derniers éléments de budget (compte de résultat détaillé et bilan signés par le représentant légal et approuvé en AG)
  - Le rapport d'activité de l'association (rapport moral)
  - Les derniers arrêtés de tous les comptes bancaires et livrets
  - Le bulletin d'inscription ou d'adhésion comportant les tarifs annuels
  - La liste détaillée des autres aides et subventions
- **POUR TOUTE PREMIERE DEMANDE DE SUBVENTION, FOURNIR EN PLUS :**
  - Les statuts de l'association régulièrement déclarée
  - Un RIB

Toute demande arrivant après la date pourra être étudiée et bénéficier d'une subvention si elles n'ont pas toutes été attribuées.

---

Les dossiers doivent être transmis **avant le 20 novembre 2025**

### **Par courrier à :**

CCSB

107 rue de la République

69 220 Belleville-en-Beaujolais

### **Ou par mail à :**

[ppp@ccsb-saonebeaujolais.fr](mailto:ppp@ccsb-saonebeaujolais.fr)

**ATTENTION, LES DOSSIERS INCOMPLETS NE POURRONT PAS ETRE TRAITES.**

## COMPOSITION DE L'ASSOCIATION

| BENEFICIAIRES DE L'ASSOCIATION                                                                                                                     |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Nombre de bénéficiaires ou adhérents (hors bénévoles, encadrants, salariés) : .....<br>Dont :<br>..... habitants CCSB<br>..... habitants hors CCSB |        |
| Tranche d'âge                                                                                                                                      | Nombre |
| Moins 6 ans                                                                                                                                        |        |
| 6-12 ans                                                                                                                                           |        |
| 13-18 ans                                                                                                                                          |        |
| 19 – 60 ans                                                                                                                                        |        |
| + de 60 ans                                                                                                                                        |        |

| ENCADREMENT SALARIES ET BENEVOLES |                        |                                      |                                                         |         |              |
|-----------------------------------|------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------|--------------|
| Nom Prénom                        | Salarié ou<br>bénévole | (si salarié)<br>Nbre heures<br>hebdo | (si salarié)<br>Rémunérations<br>versées sur<br>l'année | Diplôme | Type contrat |
|                                   |                        |                                      |                                                         |         |              |
|                                   |                        |                                      |                                                         |         |              |
|                                   |                        |                                      |                                                         |         |              |
|                                   |                        |                                      |                                                         |         |              |
|                                   |                        |                                      |                                                         |         |              |
|                                   |                        |                                      |                                                         |         |              |

**ACTION QUI FAIT L’OBJET DE LA DEMANDE**

Description de l’action (en précisant bien le projet artistique)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Lieux

.....

.....

.....

Publics visés

.....

.....

.....

Tarifs entrées

.....

.....

.....

Plan de communication prévu

.....

.....

.....

Partenariat avec les acteurs locaux

.....

.....

.....

Inscription de l’action dans une logique environnementale

.....

.....

.....

.....

INFORMATIONS LIEES A LA SUBVENTION

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| SUBVENTION CCSB obtenue en 2025    |  |
| SUBVENTION CCSB demandée pour 2026 |  |

Aides indirectes dont bénéficie l’association :

Mise à disposition de matériel (ponctuel ou permanent) : .....  
.....  
.....  
.....

Mise à disposition de salles :

Ponctuelles : .....  
.....  
.....

Récurrentes (nombre d’heures par semaine) : .....

Permanentes (locaux exclusif ou non, citer tous les locaux) : .....  
.....

Mise à disposition de véhicule : .....

Autres aides : .....

PARTICIPATION A L’ANIMATION DU TERRITOIRE

Soirée / évènement festif / spectacle : .....  
.....  
.....

Evènement caritatif / social : .....  
.....  
.....

Atelier / stage : .....  
.....  
.....

Evènement culturel / touristique / patrimoine : .....  
.....  
.....

Autres : .....  
.....  
.....

Le versement de la subvention est directement lié à l’implication de l’association dans la vie locale.

**DEMANDE DE SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT**  
**BUDGET PREVISIONNEL DE L’ACTION 2026**

| Dépenses                                                                                    | Montant                                   | Recettes                                                                     | Montant                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Achat prestations de services<br>Achat de matières, fournitures<br>Autres<br>.....<br>..... | .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... | RESSOURCES PROPRES<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....              | .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....          |
| Location<br>Entretien<br>Assurances<br>Autres<br>.....                                      | .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... | SUBVENTIONS DEMANDEES<br>Communes<br>CCSB<br>Département<br>Région<br>Autres | .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |
| Publicité                                                                                   |                                           |                                                                              |                                                    |
| Déplacements                                                                                |                                           |                                                                              |                                                    |
| Autres<br>.....                                                                             |                                           |                                                                              |                                                    |
| Salaires et charges patronales                                                              |                                           |                                                                              |                                                    |
| Autres dépenses                                                                             |                                           | Autres recettes                                                              |                                                    |

Cachet de l’association :
Signature du Président :

A
Le