

ASSOCIATIONS SOLIDAIRES

SOUTIEN AUX ASSOCIATIONS 2026

À DÉPOSER AVANT LE JEUDI 5 FÉVRIER 2026

à l'adresse suivante : Madame le Maire - Hôtel de Ville - 8 place Raoul Larche - BP97 - 33240 Saint-André-de-Cubzac

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Date de dépôt de la demande : / / Nom de l'association :

Première demande Renouvellement

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR VOTRE ASSOCIATION

Adresse du siège social :

Adresse antenne pour les assos nationales :

Téléphone portable : Téléphone fixe :

Courriel : Site Internet :

Réseaux sociaux :

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE CHARGÉE DU SUIVI DU DOSSIER

Nom prénom :

.....

Tél portable :

Courriel :

Fonction dans l'association :

.....

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE L'ASSOCIATION (le représentant légal)

Nom prénom :

.....

Tél portable :

Courriel :

Adresse :

Commune : CP

Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ?

Oui Non

Date de publication au Journal Officiel : / /

Date de la dernière assemblée générale : / /



CONTACT SERVICE SOCIAL

05 57 45 10 35

estelle.bacot@saintandredécubzac.fr

portailassociatif.saintandredécubzac.fr

COMPOSITION DU BUREAU

Fonction	Nom/Prénom	Email	Portable
Président(e) ¹			
Trésorier(e)			
Secrétaire			
Autre			

¹ Si différent du responsable légal

BILAN FINANCIER

SITUATION DE TRÉSORERIE DE VOTRE ASSOCIATION :
À LA FIN DE L'EXERCICE

Montant total de la trésorerie (DISPONIBILITÉS) :

Il est égal à la somme :

- du solde du relevé bancaire
- du solde du fonds de caisse (liquidités)
- du solde de l'argent placé (ex : épargne)

Montant du résultat de l'exercice approuvé :

Il est égal à la différence entre le montant total des Produits (Recettes) et le montant total des Charges (dépenses) du COMPTE DE RÉSULTAT de l'association.

Lieu(x) de(s) l'activité(s) :

Mise à disposition annuelle gratuite de bâtiments municipaux :

Oui

Non

Valorisation = Mise à disposition annuelle
gratuite des équipements municipauxACTIONS POUR LESQUELLES
UN FINANCEMENT EST DEMANDÉ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), (nom, prénom et fonction)

Dûment mandaté(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 correspondants ;

certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions introduites auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires ;

certifie exactes et sincères les informations financières figurant sur le compte de résultat et le budget prévisionnel ;

certifie avoir pris connaissance du règlement d'attribution des aides aux associations de Saint-André-de-Cubzac ;

sollicite une subvention de : €

précise que cette subvention, si elle est accordée, sera versée au compte bancaire ou postal de l'association

Changement de banque récent Oui Non

Banque	Agence
Compte	Clé RIB

SIGNATURE ET DATE

Fait le / / à Saint-André-de-Cubzac

Signature du (de la) président(e) de l'association

.....

Signature du (de la) trésorier(re)

.....

SOUTIEN AUX ASSOCIATIONS 2026

ASSOCIATIONS SOLIDAIRES

À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AU DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

Un relevé d'identité bancaire de l'association.

Le compte de résultat du dernier exercice clôturé.

Le budget prévisionnel.

Le rapport d'activité de la saison écoulée.

Le procès-verbal de la dernière assemblée générale.

EN PLUS, SI MODIFICATIONS OU PREMIÈRE DEMANDE

La liste à jour des dirigeants (bureau ou Conseil d'administration) avec coordonnées

Un exemplaire des statuts à jour déposés à la sous-préfecture.

Une copie du récépissé de déclaration de création/modification délivré par la sous-préfecture.



CONTACT SERVICE SOCIAL

📞 05 57 45 10 35

✉️ estelle.bacot@saintandredecubzac.fr

👉 portalassociatif.saintandredecubzac.fr