



**Demande de subvention 2020** (*document annexe*)

**RENSEIGNEMENTS SUR LA SITUATION FINANCIERE  
DE L'ASSOCIATION SPORTIVE**

**COMPTE D'EXPLOITATION** (**OBLIGATOIRE**)

*Dossier à adresser à :*

**M. LE MAIRE**

**MAIRIE – Place Ernest-Bréant - 44110 CHÂTEAUBRIANT**

**NOM DE L'ASSOCIATION SPORTIVE**

# VILLE DE CHÂTEAUBRIANT - ASSOCIATION :

## 1. SITUATION FINANCIERE DE L'ASSOCIATION

Liquidités :	Au 01.01.2019 ou à l'exercice clos au 30.06.2019	Au 31.12.2019 (*ou de date à date concernant l'exercice clos)
Caisse		
Banque		
Compte d'épargne		
Portefeuille de titres		
Autres		

## 2. COMPTE DE RÉSULTAT DU 01.01.2019 AU 31.12.2019 ou du au\* (\* de date à date s'agissant d'un exercice clos hors année civile, à préciser ci-dessus : ex. du 01.07.2018 au 30.06.2019)

DÉPENSES	Réalisations 2019	Prévisions 2020	RECETTES	Réalisations 2019	Prévisions 2020
<i>Eau, gaz, électricité</i>			<i>Manifestations : Entrées...</i>		
<i>Habillement</i>			<i>Bar</i>		
<i>Petit matériel et fourniture d'entretien</i>			<i>Tombola</i>		
<i>Fournitures administratives et de secrétariat</i>			<i>Autres</i>		
<i>Alimentation, boissons</i>					
<i>Tombola, billetterie</i>			<i>Subvention de fonctionnement de la Ville</i>		
<i>Produits pharmaceutiques</i>			<i>Subvention exceptionnelle de la Ville</i>		
<i>Locations</i>			<i>Subvention de la Com-Com du Castelbriantais</i>		
<i>Entretien, réparations</i>			<i>Autres subventions :</i>		
<i>Primes d'assurances</i>			<i>(Etat CNDS, Conseil Départemental, etc.)</i>		
<i>Documentation</i>			<i>Subventions pour actions OMS :</i>		
<i>Rémunérations d'intermédiaires et honoraires</i>			<i>(sport-santé, sport handicap, etc.)</i>		
<i>Publicité, publications</i>					
<i>Frais de déplacement</i>			<i>Cotisations des adhérents</i>		
<i>Frais de réception</i>			<i>Dons, reçus</i>		
<i>Frais postaux</i>					
<i>Cotisations</i>			<i>Autres recettes</i>		
<i>Impôts locaux</i>			<i>Intérêts des comptes sur livret (ou autres)</i>		
<i>Frais de personnel</i>			<i>Profits sur cession de titres</i>		
<i>S.A.C.E.M – S.A.C.D</i>					
<i>Autres dépenses</i>					
REPRISE DU DÉFICIT			REPRISE DE L'EXCÉDENT		
<b>TOTAL DES DÉPENSES</b>			<b>TOTAL DES RECETTES</b>		

Nom et qualité du signataire - Président :

Trésorier :

Expert-comptable :

**EMPLACEMENT DESTINÉ A VOTRE RIB (à joindre obligatoirement à toute nouvelle demande)**

*A coller ou à agraffer...*

<b>AMORTISSEMENTS Maximum 5 ans</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>
Sommes réservées, accumulées sur plusieurs années, pour le renouvellement du matériel, n'apparaissant pas dans le compte ci-dessus				

**DEMANDEUR**

Le soussigné, atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et s'engage à satisfaire à tout contrôle ou toute demande de précision en provenance des autorités de tutelle. Il confirme la demande d'une subvention d'un montant de : €

Et s'engage à l'utiliser pour la réalisation des critères retenus.

Fait à :  
Le

*Nom et signature du Président*

*Cachet de l'association*