

Demande de Subvention Exercice 2027

À retourner au plus tard le 8 SEPTEMBRE 2026 :

**Direction des Sports et de la Vie Associative
26 rue Magnard
26100 ROMANS**

Courriel: dsva@ville-romans26.fr

Cadre réservé à l'administration

THÉMATIQUE :

ÉLU RÉFÉRENT :

Réservé à l'administration :

Remis le :

à :

Reçu le :

par :

Saisi le :

par :

Tableau récapitulatif ☐

Répertoire associatif ☐

Contacts outlook ☐

✓	<u>LISTE DES PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT À L'APPUI DE LA DEMANDE</u>	NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE COLONNE
✓	RIB ORIGINAL (à produire CHAQUE ANNEE) & N° de SIRET obligatoire	
✓	Rapports d'activités, financier et P.V. de l'AG. de clôture de l'année N-1	
✓	Attestation d'assurance en responsabilité civile pour les associations occupant un local municipal	
✓	Programmation des actions prévisionnelles et budget associé pour l'exercice 2027	
✓	Organigramme administratif et d'encadrement de l'association (incluant les éducateurs et accompagnants)	
✓	Obligation d'honorabilité : Le responsable légal de l'association s'engage à ce que les personnes affectées à l'encadrement ou accompagnement des activités ne fassent l'objet d'aucune condamnation pour crime ou délit incompatible avec l'exercice d'activités auprès de mineur ainsi que d'aucune mesure administrative d'interdiction ou de suspension d'exercer prononcée par l'autorité administrative compétente. ☒ Il est rappelé que le bulletin n°2 du casier judiciaire ne peut être transmis à la collectivité. Dans ce cadre, le représentant légal de l'association transmet à la collectivité à la date de dépôt du dossier de demande de subvention : - une attestation sur l'honneur certifiant que l'ensemble des personnels affectés ou susceptibles de l'être (l'attestation doit citer nominativement chaque personne) respecte les conditions d'honorabilité prévues par la réglementation ; - une attestation actualisée en cas de remplacement, d'affectation de nouveaux personnels ou à la demande de la collectivité.	
✓	Statuts de l'association, composition du bureau, du conseil d'administration, notification de déclaration à la Préfecture (si modification)	
	<u>Pour les associations établissant un bilan comptable et/ou sous CPO</u>	
✓	Compte-rendu des activités réalisées et situation budgétaire en cours pour 2026 certifiée par un cabinet comptable	
✓	Présentation et descriptif du projet associatif	
✓	Résultats financiers ou situation intermédiaire de l'année N (2026) certifiés par un cabinet comptable : bilan & compte de résultat avec annexes, liasse fiscale et grand livre comptable	
✓	Détails explicatifs des créances et/ou des dettes ainsi que de la trésorerie	
	<u>Pour les associations n'établissant pas de bilan :</u>	
✓	Copie du relevé de compte et placements bancaires (à la date de clôture de l'exercice) incluant une copie des relevés relatifs aux livrets bleus, actions et autres placements	
✓	Présentation et descriptif du projet associatif	
✓	Détails explicatifs des créances et/ou des dettes avec P.V. de l'AG. de clôture de l'année N-1 (2025)	

COMPTE BANCAIRE OU POSTAL

Nom & adresse du titulaire du compte (association telle que déclarée en Préfecture)

.....
.....
.....

Domiciliation bancaire

.....
.....
.....

Code Banque/Etablissement	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB/RIP

IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION :

Nom statutaire :

Date de création :/...../.....

Date d'insertion au J.O. :...../...../.....

N° RNA :

Objet de l'association :

.....

.....

ADRESSE

.....

.....

.....

N° SIRET :

Téléphone : I _ I _ I I _ I _ I I _ I _ I I _ I _ I I _ I _ I Télécopie : I _ I _ I I _ I _ I I _ I _ I I _ I _ I I _ I _ I

Courriel :@......

Composition du Bureau

Président :

NOM & Prénom :

Téléphone : I _ I _ I I _ I _ I I _ I _ I I _ I _ I

Courriel :@.....

Trésorier :

NOM & Prénom :

Téléphone : I _ I _ I I _ I _ I I _ I _ I I _ I _ I

Courriel :@.....

Secrétaire :

NOM & Prénom :

Téléphone : I _ I _ I I _ I _ I I _ I _ I I _ I _ I

Courriel :@.....

ADHÉRENTS ET USAGERS DE VOTRE ASSOCIATION (hors tutorat/double licence)

Merci de préciser les Communes dont sont originaires les adhérents NON-ROMANAIS (Bourg-de-Péage, Granges-lès-Beaumont, Mours-Saint-Eusèbe, Saint-Paul-lès-Romans.....) :

Nom des Communes	Nombre d'adhérents par tranches d'âge						Nombre d'adhérents TOTAL Avec répartition Homme / Femme
	02 à 06 ans	06 à 12 ans	12 à 17 ans	17 à 25 ans	25 à 60 ans	60 ans et plus	
Romans sur Isère							
AUTRES COMMUNES	02 à 06 ans	06 à 12 ans	12 à 17 ans	17 à 25 ans	25 à 60 ans	60 ans et plus	
.....							
.....							
.....							
.....							
.....							
.....							
.....							
.....							
.....							
TOTAL GENERAL							

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS GÉNÉRAUX

Votre association dispose-t-elle d'un agrément administratif ? Oui ☐ Non ☐ Si oui, précisez :
Type d'agrément attribué par en date du
.....
.....

Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ? Oui ☐ depuis le/...../..... Non ☐

Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ? Oui ☐ Non ☐
Si oui, indiquez ses coordonnées :

POUR LES ASSOCIATIONS :

CRITERISATION DE L'ACTIVITE DE VOTRE ASSOCIATION :

Participation à l'animation de la Commune : Oui ☐ Non ☐

Si oui précisez le type d'évènements :

-
-

Capacité à mobiliser des bénévoles : Oui ☐ Non ☐

Si oui précisez le nombre :

Capacité à mobiliser des partenaires privés : Oui ☐ Non ☐

Si oui précisez lesquels ainsi que le pourcentage associé sur le budget en exercice : ____ %

-
-
-

Pratique handisport et/ou sport adapté : Oui ☐ Non ☐

Si oui précisez le nombre d'adhérents :

Association labellisée Sport Santé : Oui ☐ Non ☐

Etes-vous une association conventionnée avec la collectivité du type (CPO) : Oui ☐ Non ☐

Si oui précisez le mode de rétribution et le bilan réalisé sur l'exercice 2026 (formation des pratiques sportives, évènementiel, culturel, activités en milieu scolaire,...) :

-
-
-

Formation des bénévoles et élus associatifs : Oui ☐ Non ☐

-
-
-
-
-
-

Pour les associations sportives :

Niveau : National ☐ Régional ☐ Départemental ☐

Catégorie et Niveau de l'équipe phare :

Présence de sportif (ve) sur liste ministérielle « Sport de Haut niveau 2026 » (> 12 ans) :

-
-

Présence de sportif (ve) à fort potentiel « niveau national/international » (< 12 ans) :

-
-

LE PERSONNEL D'ENCADREMENT

POSTE DE TRAVAIL	FORMATION ET QUALIFICATION	STATUT : (bénévole, salarié CDD ou CDI ou contrat aidé)	NB HEURE HEBDO

Nombre équivalent temps plein/mois

DONNÉES FINANCIÈRES 2025-2026

La participation des utilisateurs et des adhérents : Montant adhésion : €

Appliquez-vous une tarification différente pour les adhérents Romanais et Non Romanais : **Oui** ☐ **Non** ☐

Tenez-vous compte des ressources financières familiales dans la tarification de vos activités ? **Oui** ☐ **Non** ☐

Des aides financières peuvent-elles être accordées (si oui, comment ?) **Oui** ☐ **Non** ☐

.....

.....

.....

.....

.....

Accordez-vous des facilités de paiement ? **Oui** ☐ **Non** ☐

Personnels (préciser l'employeur et le temps de mise à disposition)	Type, nature

<u>Locaux, équipements</u>	Type, nature

<u>Matériels</u>	Type, nature

DESCRIPTIF DES ACTIONS DE SENSIBILISATION AUTOUR D'UNE DEMARCHE ECO-RESPONSABLE AUPRES DE VOS ADHERENTS (TRANSPORT, GESTION DES ENERGIES,...)

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

COMPTE-RENDU DES RÉALISATIONS ET PROJETS, INDIQUANT NOTAMMENT DANS LES GRANDES LIGNES, L'UTILISATION FAITE DE LA SUBVENTION SUR 2025/2026

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

COMPTE DE RESULTAT période du/...../..... au/...../.....

CHARGES		Soit (%)	PRODUITS		Soit (%)
ACHATS			SERVICES	€	
Matières premières	 €		Vente de produits finis	€	
Prestations de services	 €		Vente de prestations de services	€	
Eau Gaz Electricité	 €		Vente de marchandises	€	
Fournitures de bureau	 €		TOTAL	€	
Marchandises	 €		SUBVENTIONS DE FONCTIONNEMENT	€	
TOTAL	€		ETAT	€	
SERVICES EXTERIEURS			Politique de la Ville	€	
Locations	 €		Affaires sociales, santé	€	
Entretien Réparations	 €		Culture	€	
Prime d'assurance	 €		Jeunesse et Sports	€	
Divers	 €		Emplois aidés	€	
TOTAL	€		Europe	€	
AUTRES SERVICES EXTERIEURS			Région(s)	€	
Honoraires rémunération d'intermédiaires	 €		Département(s)	€	
Publicité Publications	 €		Commune(s)	€	
Déplacement(s)	 €		Romans-sur-Isère	€	
Missions, réceptions	 €		Bourg-de-Péage	€	
Frais postaux, téléphone	 €		Autres	€	
Services bancaires	 €		TOTAL	€	
Autres (cotisations ...)	 €		AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE	€	
TOTAL	€		Dons, etc...	€	
IMPOTS TAXES ET VERSEMENTS ASSIMILES			Participation des usagers (cotisations)	€	
Taxe sur les salaires	 €		TOTAL	€	
TOTAL	€		PRODUITS FINANCIERS	€	
Autres impôts taxes versements assimilés	 €		TOTAL	€	
TOTAL	€		PRODUITS EXCEPTIONNELS	€	
FRAIS DE PERSONNEL			TOTAL	€	
Salaires bruts	 €		REPRISE SUR AMORTISSEMENT ET PROVISIONS	€	
Charges sociales	 €		TOTAL	€	
Autres frais de personnel	 €				
TOTAL	€				
AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE					
TOTAL	€				
CHARGES FINANCIERES					
Intérêts des emprunts	 €				
Autres charges financières	 €				
TOTAL	€				
CHARGES EXCEPTIONNELLES					
TOTAL	€				
DOTATION AUX AMORTISSEMENTS PROVISIONS					
Dotation aux amortissements	 €				
Dotation aux provisions	 €				
TOTAL	€				
TOTAL DES CHARGES	€		TOTAL DES PRODUITS	€	

BILAN période du/...../..... au/...../.....

20 ACTIF IMMOBILISE	€	10 CAPITAUX PROPRES	€
200 Immobilisations corporelles	€	100 Fonds associatifs et réserves	€
213 Constructions	€	110 Report à nouveau	€
218 Matériel, mobilier	€	120 Résultat	€
230 Immobilisations en cours	€	130 Subventions d'équipement	€
270 Immobilisations financières	€	151 Provisions pour risques et charges	€
224 Prêts	€	TOTAL	€
280 Amortissement immobilisations	€	16 EMPRUNTS	€
TOTAL	€	160 Emprunts et assimilés	€
30 ACTIF CIRCULANT	€	TOTAL	€
310 Stock de matières premières	€	40 FOURNISSEURS ET CREDITEURS DIVERS	€
320 Stock d'approvisionnement	€	400 Dettes fournisseurs	€
370 Stock de marchandises	€	420 Dette de personnel	€
TOTAL	€	430 Dette de sécurité sociale	€
40 CLIENTS DEBITEURS DIVERS	€	440 Dette état et collectivités publiques	€
410 Compte clients et usagers	€	467 Crédoeurs divers	€
467 Débiteurs divers	€	487 Produits constatés d'avance	€
468 Produits à recevoir	€	TOTAL	€
486 Charges constatées d'avance	€		
TOTAL	€		
50 ACTIF FINANCIER	€		
500 Valeurs mobilières de placement	€		
512 Banque	€		
530 Caisse	€		
TOTAL	€		
TOTAL DE L'ACTIF	€	TOTAL DU PASSIF	€

MOTIFS INVOQUES A L'APPUI DE LA DEMANDE DE SUBVENTION 2027

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Contenu et objectifs de l'action :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Public(s) ciblé(s) :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Nombre approximatif de bénéficiaires :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Mode de financement :
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Subvention de fonctionnement (charges courantes de l'organisme)

€

+

Subvention à caractère exceptionnel (organisation de manifestation ponctuelle, acquisition matériel, projet...)

€

Soit un montant total sollicité de :

€

Montant et taux de pourcentage de financeurs privés dans le budget associatif 2025/2026 : € %

Autres financeurs publics obtenus en 2026 (État, Région, Département, Collectivité...) :

Dénomination	montant sollicité	montant accordé
.....		
.....		
.....		
.....		

Date :

Qualité du signataire :

Signature :

- Nb :
- Dans le cas où le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.
 - Parapher chaque bas de page