



<b>PERSONNE A CONTACTER EN CHARGE DU DOSSIER</b>	
Nom:.....	Prénom:.....
Téléphone personnel:.....	Téléphone professionnel:.....

<b>PERSONNEL</b>
Nombre total de salariés:.....Type de contrats.....

<b>ADHERENTS DE L'ASSOCIATION</b>					
Nombre d'adhérents:....., dont.....dirigeants et ..... bénévoles					
Tranche d'âge	Nbre Femmes	Nbre Hommes	Total	Montant des cotisations	
				P.U	total
Moins de 6 ans					
6-12 ans					
13-15 ans					
16-25 ans					
26-60 ans					
Plus de 60 ans					
<b>Totaux:</b>					

<b>INFORMATIONS FINANCIERES</b>
Montant de la subvention souhaitée:.....€      1 ère demande: OUI    NON
Si l'assemblée délibérante vote une subvention de fonctionnement, un virement sera effectué sur le compte bancaire de l'association

<b>ACTIONS ET PROJETS 2021 (vous pouvez compléter cette rubrique sur papier libre)</b>

# BILAN DU PRECEDENT EXERCICE

Cocher l'exercice qui vous concerne: du 01/01/2020 au 31/12/2020 ou du ...../...../..... au ...../...../.....

## DEPENSES

### ACHATS

* Dépenses d'investissement (matériels, équipements, etc)	
* Fournitures	
* Prestations de services	
* Autres.....	

### SERVICES EXTERIEURS

* Formation des bénévoles	
* Assurance	
* Documentation	
* Location	
* Entretien	
* Autres.....	

### AUTRES SERVICES EXTERIEURS

* Honoraires, rémunérations	
* Publicité, frais postaux, téléphone	
* Transports d'activités, et d'animations	
* Missions et réceptions, déplacements	
* Autres.....	

### CHARGES DE PERSONNEL

* Salaires et charges	
* Frais généraux	
* Autres	

### CHARGES FINANCIERES

(agios, frais bancaires, etc)	
-------------------------------	--

### CHARGES EXEPTIONNELLES

.....	
-------	--

**TOTAL DEPENSES:**

## RECETTES

### VENTES DE PRODUITS

* Vente de spectacles	
* Ventes de marchandises	
* Prestations de services	
* Produits activités annexe	
Sous total:	

### SUBVENTIONS

Subventions de la ville de Saint-Gilles	
---	--

### AUTRES SUBVENTIONS PUBLIQUES

* Europe	
* Etat	
* Région	
* Département	
* Intercommunalité d'agglomération	
* Agence de paiement des emplois aidés	
Sous total:	

### SUBVENTIONS PRIVEES:

* Partenariat:	
* Mécénat, sponsoring:	
Sous total:	

### PRODUITS DE GESTION COURANTE:

* Cotisations:	
* Adhésion:	

### AUTRES PRODUITS

* Sur exercices antérieurs	
* Autres .....	

**TOTAL RECETTES:**

**Attention: le total des dépenses doit être égal au total des recettes !**

La subvention municipale sollicitée de.....euros représente.....% du total des recettes

Date et signature du trésorier:

**BUDGET PREVISIONNEL**DEFICIT REPORTE: EXCEDENT REPORTE: **DEPENSES****ACHATS**

\* Dépenses d'investissement

(matériels, équipements, etc) \* Fournitures \* Prestations de services \* Autres..... **SERVICES EXTERIEURS**\* Formation des bénévoles \* Assurance \* Documentation \* Location \* Entretien \* Autres..... **AUTRES SERVICES EXTERIEURS**\* Honoraires, rémunérations \* Publicité, frais postaux, téléphone \* Transports d'activités, et d'animations \* Missions et réceptions, déplacements \* Autres..... **CHARGES DE PERSONNEL**\* Salaires et charges \* Frais généraux \* Autres **CHARGES FINANCIERES**(agios, frais bancaires, etc) **CHARGES EXEPTIONNELLES**..... **TOTAL DEPENSES:** **RECETTES****VENTES DE PRODUITS**\* Vente de spectacles \* Ventes de marchandises \* Prestations de services \* Produits activités annexe Sous total: **SUBVENTIONS**Subventions de la ville de Saint-Gilles **AUTRES SUBVENTIONS PUBLIQUES**\* Europe \* Etat \* Région \* Département \* Intercommunalité d'agglomération \* Agence de paiement des emplois aidés Sous total: **SUBVENTIONS PRIVEES:**\* Partenariat: \* Mécénat, sponsoring: Sous total: **PRODUITS DE GESTION COURANTE:**\* Cotisations: \* Adhésion: **AUTRES PRODUITS**\* Sur exercices antérieurs \* Autres ..... **TOTAL RECETTES:** **Attention: le total des dépenses doit être égal au total des recettes !**

La subvention municipale sollicitée de.....euros représente.....% du total des recettes

Date et signature du trésorier:

