PROJET DE BUDGET
POUR L'EXERCICE 2026

CHARGES		PRODUITS	
Frais généraux :		• Cotisations, adhésions	
• Frais de personnel		• Recettes des manifestations	
• Achat de matériel et d'équipement		• Subventions perçues :	
• Dépenses manifestations		◊ État	
• Frais de déplacement		◊ Département	
• Dépenses diverses de gestion		◊ Commune	
• Cotisations versées (dont assurance)		◊ MTPM	
		◊ Région	
		◊ Autres : ……....	
		• Produits financiers	
		• Produits exceptionnels (dont dons)	
		• Avantages en nature	
TOTAL CHARGES		**TOTAL PRODUITS**	

Je soussigné(e) : ……...

Représentant(e) légal(e) de l'association ……..

Demande une subvention de ……..€

Notre association se tient à la disposition de la commune afin de participer aux manifestations / animations suivantes :

	REALISE 2025	PREVU 2026
• Saint Pierre	**Oui** ❑ **Non** ❑	**Oui** ❑ **Non** ❑
• Manifestations sportives	**Oui** ❑ **Non** ❑	**Oui** ❑ **Non** ❑
• Bouillabaisse municipale	**Oui** ❑ **Non** ❑	**Oui** ❑ **Non** ❑
• Journée aux jardins	**Oui** ❑ **Non** ❑	**Oui** ❑ **Non** ❑
• La fête Calendale / Noël	**Oui** ❑ **Non** ❑	**Oui** ❑ **Non** ❑
• Accueil collectif de mineurs (foyer des jeunes, Centre aéré , écoles)	**Oui** ❑ **Non** ❑	**Oui** ❑ **Non** ❑
• Marchés à thème (alsace, Italie…)	**Oui** ❑ **Non** ❑	**Oui** ❑ **Non** ❑
• Autres (à préciser)…….	**Oui** ❑ **Non** ❑	**Oui** ❑ **Non** ❑

Je soussigné(e) ……
déclare sur l'honneur que ces renseignements sont exacts.
Le/la Président(e),
(Nom et prénom en lettres capitales, et signature)

Renseignements certifiés exacts
A :……
Le : ……..
Le/la Trésorier(e),
(Nom et prénom en lettres capitales et signature)

Cachet de l'association

DÉPARTEMENT DU VAR

MAIRIE DE SAINT-MANDRIER-SUR-MER

BUREAU DES SUBVENTIONS
COMMISSION DES FINANCES

DEMANDE DE SUBVENTION COMMUNALE D'EXPLOITATION
POUR L'EXERCICE 2026

Remarques :
- Il est rappelé que toute association bénéficiant d'une subvention des pouvoirs publics peut être soumise à un contrôle de l'utilisation des fonds ainsi mis à disposition.
- Il est impératif de remplir intégralement cet imprimé.

❑ 1ère demande ❑ Renouvellement

NOM DE L'ASSOCIATION : ……
SIGLE : ……
OBJET STATUTAIRE : ……
SIÈGE SOCIAL (adresse complète) : ……
……
……
Tél fixe / mobile : ……
Email : ……@……

Statut juridique : ……
Date et n° du récépissé de déclaration : ……
Date d'insertion au Journal Officiel : ……

Affiliation à une Fédération/Union : ❑ Oui ❑ Non Précisez : ……
Agrément Jeunesse et Sports : ❑ Oui ❑ Non N° d'agrément : ……
N° d'adhésion ANCV : ……..

Nombre d'adhérents : …….. dont Mandréens : ……..
Nb d'Adultes : …….. Nb de Jeunes (- de 18 ans) : …….. Nb de Seniors (+ de 60 ans) : ……..
Nb de Femmes : …….. Nb d'hommes : ……..
Montant de la cotisation : Adulte : …….. Jeune : …….. Senior : ……..

RESSOURCES HUMAINES : Personnel(s) pour l'encadrement technique ❑ Oui ❑ Non
Nombre : …….. dont bénévoles : …….. / dont rémunérés : ……..
Nombre d'heures effectuées par semaine : ……..
Autres personnel(s) rémunéré(s) : ❑ Oui ❑ Non

RAPPORT MORAL D'ACTIVITÉ EXERCICE 2025

Réalisations au cours de l'exercice écoulé et en rapport avec son objet statutaire:

……
……
…… ……...
……
……

Autres activités d'animation (fêtes, bals, lotos, participations aux fêtes municipales etc.) :

……
……
……..……..
……
……

Total du budget des animations : ……€

PROJET D'ACTIVITÉ EXERCICE 2026

Présentation de projet d'action, de manifestation, pour l'exercice 2026 :

Nom de l'action : ……

❒ Nouvelle action ❒ Renouvellement d'action

Objectifs de l'action : ……
Public ciblé : …… Tranche d'âge : ……..
Nombre de personnes bénéficiaires : …….
Lieu de réalisation : ……
Date prévue : ……..
Commentaire……
……
……
……
……
.

Pièces à joindre obligatoirement à votre dossier :

◊ **Un RIB**
◊ **Le dernier compte rendu de l'assemblée générale avec rapport moral et financier**
◊ **La copie du relevé des comptes au 31/12/25**

Compte de résultat Exercice 2025

Charges		Produits	
Frais généraux :		• Cotisations, adhésions	
• Frais de personnel		• Recettes des manifestations	
• Achat de matériel et d'équipement		• Subventions perçues :	
• Dépenses manifestations		◊ État	
• Frais de déplacement		◊ Département	
• Dépenses diverses de gestion		◊ Commune	
• Cotisations versées (dont assurance)		◊ MTPM	
		◊ Région	
		◊ Autres : ……...	
		• Produits financiers	
		• Produits exceptionnels (dont dons)	
		• Avantages en nature	
Total charges		**Total produits**	
Excédent (A)		**Déficit (B)**	
		← = →	

COMPLEMENTS D'INFORMATIONS AU 31/12/2025

BANQUE	
• Compte courant	
• Compte rémunéré (CSL...)	
CAISSE (NUMÉRAIRE)	

DEMANDES DE SUBVENTIONS A D'AUTRES PARTENAIRES INSTITUTIONNELS

Etat : **Région :** **Département :**
MTPM : **Autres :**