# Ville de Corbie

## Demande de subvention 2027

### Association :

### Montant de la subvention sollicitée :

☐ **1ère demande** ☐ **Renouvellement**

Subvention obtenue par la ville de Corbie :

- 2026 :
- 2025 :
- 2024 :

➢ **Merci de remettre ce dossier au plus tard le : 09 janvier 2027**
**et de signaler tous changements :**
- *Statuts de votre association*
- *Coordonnées bancaires*

**à :**

**Par mail : v.amouret@mairie-corbie.fr**
**Par courrier :**

**Mairie de Corbie**
**1 rue Faidherbe**
**80800 Corbie**
**03.22.96.43.00**

# 1- PRESENTATION DE VOTRE ASSOCIATION

*Cette fiche doit être renseignée dans la totalité même en cas de renouvellement*

## 1.1 Identification

Nom de votre association : ----------

Adresse de son siège social :

---

---

☎ : ----------

Adresse mail : ----------

Adresse de correspondance si différente :

---

---

Rayon d'action de l'association :

❑ National ❑ Régional ❑ Départemental ❑ Val de Somme ❑ Communal

## 1.2 Statut juridique

Numéro de SIRET : ----------

Code APE : ----------

Date de création de votre association : ---------- n° d'inscription : ----------

Date de publication de la création au journal officiel : ----------

Votre association dispose- t-elle d'un commissaire aux comptes : ❑ oui ❑ non

Si oui coordonnées : ----------

Secteur d'activité : ----------

Objet social : ----------

Adhérez-vous à une fédération ? oui ❑ non ❑

Si oui laquelle : ----------

## 1.3 Composition du bureau et du conseil d'administration

| Nom prénom | Qualité | Adresse mail | Téléphone |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- Comptabilité tenue par : ❑ Trésorier ❑ Comptable

Nom : ..... Prénom :.....

Adresse : .....

Code postal :..... Commune :

☎ : .....

- Coordonnées de la personne chargée du dossier de subvention :

Nom : ..... Prénom :.....

Adresse : .....

Code postal :..... Commune :

☎ : .....

## 1.4 Nombre de licenciés ou d'adhérents

Afin de connaître la provenance de vos adhérents ou licenciés, veuillez remplir le tableau

| | **Effectif adhérents 2025/2026** | | | | **Effectif adhérents 2026/2027** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | - De 18 ans | | + 18ans | | - De 18 ans | | + de 18 ans | |
| | Masc. | Femin. | Masc. | Femin. | Masc. | Femin. | Masc. | Femin. |
| Corbie | | | | | | | | |
| Val de Somme | | | | | | | | |
| Autres | | | | | | | | |
| **Pers mobilité réduite** | | | | | | | | |
| **Sous Total** | | | | | | | | |
| **Total** | | | | | | | | |

## 1.5 Partenariat avec la ville de Corbie

Avez-vous perçu des aides en nature de la Ville de Corbie sur les 12 derniers mois à l'occasion des manifestations : ❑ oui ❑ non

Si oui lesquelles :

- ☐ Mise à disposition d'un local ou d'une salle : combien de fois :----------
- ☐ Personnel (aide service de la collectivité)
- ☐ Fluide (électricité, chauffage…)
- ☐ Véhicules
- ☐ Matériel
- ☐ Photocopies
- ☐ Autre : ----------

## 1.6 Fonctionnement

Montant de la cotisation demandée aux licenciés ou adhérents :

De la commune : ----------

Hors commune : ----------

Disposez-vous d'animateurs ou intervenants **bénévoles permanents** ? ❑ oui ❑ non

| **Nom Bénévoles** | **Qualification** | **Nature de l'activité** | **Nbre heures /mois** |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Disposez-vous d'animateurs ou intervenants **salariés permanents** ? ❑ oui ❑ non

| **Nom salariés** | **Qualification** | **Nature de l'emploi** | **Nbre heures /mois** |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Disposez-vous d'une installation et d'un local mis à disposition de façon régulière pour votre association :

❑ oui ❑ non

Si oui :

Nature : ----------

Lieux / adresse : ----------

---

Fréquence d'utilisation hebdomadaire (en heure) : ----------

# 2- DESCRIPTION DE VOS ACTIONS

## Description des activités habituelles de l'association

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

## Description des activités exceptionnelles de l'association

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

## Collaboration avec d'autres associations ? ❑ oui ❑ non

Si oui lesquelles et quand ?

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

## Participation à la vie communale

Dans le cas ou votre association a mené des actions ponctuelles dans le cadre d'animations au sein de la commune en dehors de son activité principale.

Action 1 : .....

.....

Action 2 : .....

.....

Action 3 : .....

.....

Action 4 : .....

.....

# 3- RAPPORT D'ACTIVITES DE L'ANNEE ECOULEE 2026

Veuillez insérer le compte rendu détaillé d'activité

Veuillez indiquer le montant de la subvention versée sur l'année 2026 ainsi que son utilisation :

## Programme d'activités pour 2027

(Description des activités, qui, quoi où, quand, combien, comment, pourquoi,, combien objectifs)

**Montant de la subvention sollicitée :**

**Merci de motiver la demande :**

*La Ville de Corbie souhaite sensibiliser la population à la transition écologique, et vous comment allez-vous y contribuer au sein de votre association ? (tri sélectif, co-voiturage, gobelets écoresponsable etc)*

**Actions développement durable envisagées :**

**Quelle plus-value pensez-vous apporter à la Ville ?**

---

---

**Que proposez-vous afin de mener un partenariat ?**

---

---

# 4 – BUDGET

## A – Ressources financières 2026

| | MONTANT | % DU BUDGET |
|---|---|---|
| Cotisation | | |
| Subvention Mairie de Corbie | | |
| Subvention Communauté de Communes Val de Somme | | |
| Subvention Conseil départemental | | |
| Autres ressources | | |
| Recettes propres | | |
| **Total** | | |

## B – Situation Financière au 31 décembre de l'année en cours 2026

| SITUATION DE TRESORERIE | |
|---|---|
| Caisse | |
| Banque/CCP | |
| Livrets d'épargne | |
| Autres | |
| **Total** | |

# Bilan Financier 2026

| N° Article | Dépenses | Montants |
|---|---|---|
| | **60 - Achats** | |
| 6061 | Eau gaz élécticité | |
| 60631 | Produits d'entretien | |
| 60632 | Petit matériel | |
| 6064 | Fourn admn bureau | |
| 60683 | Alimentation boissons | |
| 60684 | Produits pharma | |
| 60686 | Fourn atelier activité | |
| **Total compte 60** | | |
| | | |
| | **61 – Charges externes** | |
| 611 | Prestations extérieurs pour activités | |
| 615 | Entretien et réparation | |
| 616 | Prime d'assurance | |
| 6181 | Documentation | |
| 6185 | Frais de siège | |
| **Total compte 61** | | |
| | | |
| | **62- Autres services extérieurs** | |
| 623 | Publicité Publications | |
| 624 | Déplacement activité | |
| 625 | Missions réception | |
| 6263 | Affranchissement | |
| 6265 | Téléphone/Fax | |
| 628 | Charges externes diverses | |
| **Total compte 62** | | |
| | | |
| | **63 - impôts** | |
| 6313 | Formation professionnelle | |
| | | |
| | **64 – Charges de personnel** | |
| 641 | Salaires | |
| 6413 | Indemnités de transport | |
| 6414 | Gratification de stage | |
| 645 | Charges sociales | |
| **Total compte 64** | | |
| | **65 – Autres charges de gestion** | |
| 65 | Apport en nature et charges supplétives | |
| | **66 – Charges financières** | |
| 66 | Frais financiers | |
| | | |
| **TOTAL GENERAL** | | |
| **Résultat excédentaire** | | |

| N° Article | Recettes | Montants |
|---|---|---|
| | **70- Services rendus** | |
| 7060 | Adhésion/licences | |
| 7061 | Buvette | |
| 7062 | Vente de marchandises | |
| 7063 | Entrée spectacles | |
| 7064 | Manifestations exceptionnelles | |
| 7065 | Prestation de services | |
| | | |
| **Total compte 70** | | |
| | | |
| | **74 – Subventions** | |
| 741 | Mairie de Corbie<br>**Subv fonctionnement** | |
| | **Subv exceptionnelle** | |
| 7410 | Autre Mairie : ..... | |
| 7411 | Com. de com. Val de Somme | |
| 742 | Conseil départemental | |
| 743 | Conseil régional | |
| 744 | Etat | |
| 745 | Fond Européen | |
| 749 | Autres | |
| **Total compte 74** | | |
| | | |
| | **75- Autres produits de gestions** | |
| 75 | Valorisation des apports en nature | |
| | | |
| | **76- Produits financiers** | |
| 761 | intérêts | |
| | | |
| | **77- Produits exceptionnels** | |
| 771 | Produits exceptionnels | |
| | | |
| | **78- Reprises sur amortissement et provisions** | |
| Reprises provisions<br>**Solde année antérieure** | | |
| | | |
| **TOTAL GENERAL** | | |
| **Résultat déficitaire** | | |

# Budget prévisionnel 2027

| N° Article | Dépenses | Montants |
|---|---|---|
| | **60 - Achats** | |
| 6061 | Eau gaz électricité | |
| 60631 | Produits d'entretien | |
| 60632 | Petit matériel | |
| 6064 | Fourn admn bureau | |
| 60683 | Alimentation boissons | |
| 60684 | Produits pharma | |
| **Total compte 60** | | |
| | | |
| | **61 – Charges externes** | |
| 611 | Prestations extérieurs pour activités | |
| 615 | Entretien et réparation | |
| 616 | Prime d'assurance | |
| 6181 | Documentation | |
| **Total compte 61** | | |
| | | |
| | **62- Autres services extérieurs** | |
| 623 | Publicité Publications | |
| 624 | Déplacement activité | |
| 625 | Missions réception | |
| 6263 | Affranchissement | |
| 6265 | Téléphone/Fax | |
| 628 | Charges externes diverses | |
| **Total compte 62** | | |
| | | |
| | **63 – impôts et Taxes** | |
| 6313 | Formation professionnelle | |
| | | |
| | **64 – Charges de personnel** | |
| 641 | Salaires | |
| 6413 | Indemnités de transport | |
| 6414 | Gratification de stage | |
| 645 | Charges sociales | |
| **Total compte 64** | | |
| | **65 – Autres charges de gestion** | |
| 65 | Apport en nature et charges supplétives | |
| | **66 – Charges financières** | |
| 66 | Frais financiers | |
| | | |
| **TOTAL GENERAL** | | |

| N° Article | Recettes | Montants |
|---|---|---|
| | **70- Services rendus** | |
| 7060 | Adhésion/licences | |
| 7061 | Buvette | |
| 7062 | Vente de marchandises | |
| 7063 | Entrée spectacles | |
| 7064 | Manifestations exceptionnelles | |
| 7065 | Prestation de services | |
| | | |
| **Total compte 70** | | |
| | | |
| | **74 – Subventions** | |
| 741 | Mairie de Corbie<br>**Subv fonctionnement**<br>**Subv exceptionnelle** | |
| 7410 | Autre Mairie : ..... | |
| 7411 | Com. de com. Val de Somme | |
| 742 | Conseil départemental | |
| 743 | Conseil régional | |
| 744 | Etat | |
| 745 | Fond Européen | |
| 749 | Autres | |
| **Total compte 74** | | |
| | | |
| | **75- Autres produits de gestions** | |
| 75 | Valorisation des apports en nature | |
| | | |
| | | |
| | **76- Produits financiers** | |
| 761 | intérêts | |
| | | |
| | **77- Produits exceptionnels** | |
| 771 | Produits exceptionnels | |
| | | |
| | **78- Reprises sur amortissement et provisions** | |
| Reprises provisions<br>**Solde année antérieure** | | |
| | | |
| **TOTAL GENERAL** | | |

Le,

Signature Président :

Le,

Signature Trésorier

# 5 – SUBVENTION EXCEPTIONNELLE 2027

*Description du projet spécifique*

NB : Vous ne devez remplir cette fiche que si la demande de subvention correspond à une action spécifique que vous souhaitez mettre en place, en plus de votre fonctionnement habituel.

**Montant de la subvention exceptionnelle pour 2027** ***(Intégré dans votre budget prévisionnel) :***

Intitulé de l'action : .....

**Présentation, contenu et objectifs de l'action :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Public(s) Ciblé(s) :**

.....

.....

**Lieu(x) de réalisation :**

.....

.....

**Date de mise en œuvre prévue :** .....

**Durée de l'action :** .....

**Demande en nature à la Ville de Corbie :**

.....

.....

.....

# 6 – ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes, quel que soit le montant de la subvention sollicitée.

Je soussigné(e), **Nom** ---------- **Prénom :** ----------

**Qualité** ---------- responsable légal de l'association, déclare :

- Que les activités de l'association, dont l'action faisant l'objet du présent dossier, s'exercent en conformité avec ses statuts et avec les normes en vigueur, notamment en matière de sécurité, d'hygiène, de comptabilité et dans le respect du droit général,

- Que toutes les informations contenues dans le présent dossier, sont exactes et sincères, notamment la rubrique du Budget,

- Que la subvention, si elle est accordée, sera versée sur le compte bancaire de l'association

➢ **Joindre obligatoirement un RIB si 1ère demande (inutile si pas de modification du RIB)**

➢ **Joindre obligatoirement le compte rendu de la dernière AG**

Date :

Signature

Le Président,