

ANNÉE 2025

BILAN SUBVENTION D'AIDE AUX PROJETS / ACTIONS *(hors associations sportives)*

Ce bilan vous est demandé pour les projets/ actions ayant bénéficié d'une subvention municipale en 2025. Le bilan doit être transmis au service de la vie associative lors d'une nouvelle demande de subvention ou dans les quatre mois suivant la fin de l'exercice pour lequel elle a été attribuée, le cas échéant.

Pour toute difficulté dans la réalisation de ce bilan ou demande de report, nous vous invitons à contacter le service de la vie associative.

IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

* information obligatoire

Nom – Dénomination* :
(conformément au libellé utilisé dans les statuts)

Site Web* : Année de création* :

Numéro Siret ou Numéro RNA* : Réseaux sociaux* :

Adresse du siège social* :

Code postal* : Commune* :

Représentant-e légal-e

(personne désignée par les statuts)

Nom* :

Prénom* :

Téléphone :

Courriel :

Identification de la personne chargée de la présente demande de subvention

(si différente du représentant légal)

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Courriel :

L'association est-elle reconnue d'utilité publique* : Oui Non

Union, fédération ou réseau auquel est affiliée votre association* :
.....

SUBVENTIONS VILLE OBTENUES

En 2025* (1) :
.....

Subvention indirecte de la Ville en 2025 :

Salle*

Régulière Oui Non Nom de la salle :

Ponctuelle, combien de mises à disposition en 2025 :

Local permanent*

Fonction bureau Oui Non Nom du local :

Fonction stockage Oui Non Nom du local :

Car* Oui Non

Bus* Oui Non

Voiture* Oui Non

Si oui, combien de mises à disposition en 2025 :

Mise à disposition d'un équipement pour un événement en 2025* Oui Non

Nom de l'équipement* :

Nom de l'évènement* :

Date* :

(1) Par exemple : En 2025, vous avez obtenu XX euros de la ville de Villejuif

Projet/Action – Objet de la subvention accordée

Intitulé du projet/action subventionnée en 2025* :

Date de réalisation du projet/action* :

Rappel des objectifs du projet / de l'action* :

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

Quels objectifs du projet / de l'action ont été atteints, comment* :

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

Quels objectifs du projet / de l'action n'ont pas été atteints, pourquoi* :

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

Nombre de bénéficiaire touché, par tranche d'âges* :

Enfants : Jeunes : Adultes : Séniors :

Nombre de femme / homme* : Nombre d'habitants de QPV* :

Territoires

Lieu de réalisation de votre projet/action* :

.....
.....

Listez les quartiers concernés* :

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

Avez-vous des explications ou des commentaires concernant votre projet/action :

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

Partenaires* :

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

Bilan financier du projet / de l'action*

Le bilan doit être :

- **Détaillé** : vous devez bien faire apparaître les différentes dépenses et recettes
- **Équilibré** : Le budget doit être équilibré.
- **Signé** : par le/la responsable légal-e, en original, avec la mention « certifié exact »

DEPENSES (en euros)		MONTANT	RECETTES (en euros)		MONTANT
60	Achats		70	Ventes et prestations de services	
	Fournitures administratives			Vente de marchandises	
	Prestations de services			Produits des activités annexes	
	Achats matières premières (eau, électricité) et fournitures (téléphone, matériel de bureau)				
	Autres fournitures		74	Subventions obtenues	
61	Services extérieurs			ETAT (préciser les services)	
	Location mobilière			Préfecture - Politique de la ville - Contrat de ville	
	Location immobilière			Région	
	Assurances			Département	
	Frais colloques séminaires conférences			Ville de Villejuif	
62	Autres services extérieurs			Autre collectivité locale	
	Rémunérations intermédiaires et honoraires			Fonds d'action sociale	
	Publicité, publication			Organismes sociaux	
	Déplacements, missions			Fonds européens	
	Services bancaires		CNASEA (emplois aidés)		
63	Impôts et taxes		75	Autres produits de gestion courante	
				Cotisations	
64	Frais de personnel			Collectes, dons	
	Salaires bruts		76	Produits financiers	
	Charges sociales de l'employeur				
	Autres				
	TOTAL Dépenses			TOTAL Recettes	

Fait à
Le,/...../.....

Signature du/de la responsable légal(e)
(précédée de la mention « certifié exact »)

BILAN DE SUBVENTION AIDE AUX PROJETS / ACTIONS 2025*

Monsieur le Maire,

Je soussigné (e) :

Président (e) de l'association :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le présent bilan.

A :

Signature :

Le :

Cachet :