



**DEPARTEMENT DE LA MEUSE**  
**COMMUNE DE VARENNES EN ARGONNE**  
**ANNEE 2025**

**Dossier de demande de subvention**

**Nom de l'association :**

.....

**Dossier à retourner à :**

**Mairie de Varennes en Argonne**

**12 Rue Louis**

**55270 Varennes en Argonne**

**ou**

**par mail à :**

**mairievarennesenargonne@orange.fr**

**Avant le 14 mars 2025**

Ce dossier est destiné aux associations sollicitant une subvention de la part de la commune de Varennes en Argonne au titre de leurs activités sur le territoire communal. Il concerne les demandes d'aide financières pour le fonctionnement de l'association ou pour la réalisation d'une action spécifique.

**PRÉSENTATION DE L'ASSOCIATION**

**IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION**

Nom et siège social de l'association : .....

Nom du (de la) Président(e) : .....

Adresse postale de l'association : .....

N° SIRET de l'association : .....

N° de Téléphone : .....

Adresse mail : .....

**BUT DE L'ASSOCIATION**

<b>ACTION POUR LAQUELLE LA SUBVENTION EST SOLLICITEE</b>					
<b>Activités (cocher)</b>	<input type="checkbox"/> Sport	<input type="checkbox"/> Culture	<input type="checkbox"/> Vie sociale	<input type="checkbox"/> Animation	<input type="checkbox"/> Autre
<b>Description de l'action</b>  - Activités - Objectifs - Fréquence - Tarifs - Critères d'évaluation					
<b>Impact territorial</b>	<b>Communal</b>			<b>Autre</b>	
<b>Publics concernés</b>	<input type="checkbox"/> Séniors	<input type="checkbox"/> Adultes	<input type="checkbox"/> Enfants	<input type="checkbox"/> Tout public	
	Nombre d'enfants habitants la commune		Nombre d'enfants habitants hors de la commune		
<b>Action concernant spécifiquement les enfants de - 16 ans</b>	Joindre la liste des enfants concernés				

## ELEMENT FINANCIERS DE L'ASSOCIATION

**Budget réalisé N-1 : année 2024**

<b>DÉPENSES</b>		<b>RECETTES</b>	
Nature des dépenses	€	Nature des recettes	€
Assurance		Cotisations	
Dépenses des manifestations		Recettes des manifestations	
		Dons	
		Subvention obtenue CCAM	
		Subvention obtenue Département	
		Subvention obtenue Commune de Varennes en Argonne	
		Autres subventions	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

## Budget prévisionnel : année 2025

<b>DÉPENSES</b>		<b>RECETTES</b>	
<b>En caisse au 1<sup>er</sup> janvier</b>			
Nature des dépenses	€	Nature des recettes	€
Assurance		Cotisations	
Dépenses des manifestations		Recettes des manifestations	
		Dons	
		Subvention sollicitée CCAM	
		Subvention sollicitée Département	
		Subvention sollicitée Commune de Varennes en Argonne	
		Autres subventions	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

### PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER POUR UNE PREMIÈRE DEMANDE

Statuts de l'association et composition du bureau	
N° SIRET	
Rapport moral année N-1	
RIB	
Attestation d'assurance responsabilité civile	

### PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER POUR UN RENOUELEMENT

Rapport moral année N-1	
RIB année en cours	
Attestation d'assurance responsabilité civile	
Composition du bureau	

### CERTIFICATION SUR L'HONNEUR

Je, soussigné(e), .....  
Président(e) de l'association : .....

- Certifie que l'association est régulièrement déclarée,
- Certifie que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations et cotisations sociales et fiscales,
- Certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions formulées auprès d'autres financeurs publics ainsi que les informations budgétaires.

Demande de subvention à la commune de Varennes en Argonne pour l'année 2025	..... €
---	---------

Fait à : ..... Le : .....

le (la) Président (e) de l'Association,