



____ Ville de _____
Pont-Sainte-Maxence

DÉCLARATION ANNUELLE D'ACTIVITÉ/ DEMANDE DE SOUTIEN

Déclaration Annuelle d'activité 2026

A retourner **impérativement** avant le 5 janvier 2026

Toutes les rubriques de ce document doivent être scrupuleusement remplies sous peine d'être rejeté.

Cadre réservé à l'administration

<p>Pièces complémentaires : date de dépôt (si ultérieur)</p> <p><input type="checkbox"/> Statuts de l'association (<i>si modification</i>) <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Attestation de déclaration en préfecture (<i>si modification</i>) <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Composition du bureau (<i>nom, adresse, tel, mail</i>) <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Composition du conseil administration (<i>nom, adresse, tel, mail</i>) <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Copie du compte-rendu de la dernière AG <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Situation trésorerie de l'association et justificatifs <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Attestation d'assurance de responsabilité civile <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Attestation URSAF <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> RIB / Siret (<i>en cas de demande de soutien financier</i>) <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Agrément et/ou affiliation <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Bilan comptable de l'exercice clos <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Budget prévisionnel certifié <input type="text"/></p>	<p>Réception de la demande le : <input type="text"/></p> <p>Dossier reçu complet le : <input type="text"/></p> <p>N° d'enregistrement : _ _ _ / _ / _</p>
--	---

PRÉSENTATION DE L'ASSOCIATION

Nom de l'association et acronyme : _____

Date et n° du Journal Officiel de parution : _____

Numéro de SIREN : _____

Activité : Culture et loisirs Environnement et patrimoine Devoir de mémoire
 Solidarité et vie scolaire Vie locale

Information à préciser pour le guide des associations : Nom du contact :

Adresse du siège social : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél : _____ Courriel : _____ Site Internet : _____

Activités : _____

Président(e) : (toutes correspondances municipales seront adressées au Président(e))

Nom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél :

Courriel :

Personne chargée de la présente demande si différente du président :

Fonction :

Nom :

Tél :

Courriel :

NOMBRE D'ADHÉRENTS, LICENCIÉS OU BÉNÉFICIAIRES

	Pontois			CCPOH			AUTRES			TOTAUX
	Nombre	Cotisation	Total	Nombre	Cotisation	Total	Nombre	Cotisation	Total	
- de 18 ans		€	€		€	€		€	€	€
18 ans et +		€	€		€	€		€	€	€
Totaux		€	€		€	€		€	€	€

NOMBRE DE SALARIÉS ET DIRIGEANTS

Nombre total :	
Emplois aidés	
Temps pleins	
Temps partiels	

Nombre total :	
Membres du bureau	
Membres du comité directeur	

FORMES DE SOUTIEN SOLLICITÉES AUPRÈS DE LA VILLE

Cocher les cases correspondantes (plusieurs choix)

Subvention ordinaire 2026 demandée : €

Subvention exceptionnelle 2026 demandée : €

Mise à disposition d'une salle

Mise à disposition du minibus de la ville

Nombre de sorties avec le minibus de la ville de janvier à décembre 2025 : :

Nombre de kilomètres parcourus avec le minibus de la ville de janvier à décembre 2025 : :

Nombre total de déplacements effectués de janvier à décembre 2025 :

Nombre total de kilomètres parcourus de janvier à décembre 2025 :

Cocher les cases correspondantes

Culture-santé (*Associations qui coordonnent des actions en lien avec des problèmes de santé publique, le développement durable, ou l'écologie*)

Culture-justice (*Associations qui coordonnent des actions en lien avec des problématiques de droit, ou le devoir de mémoire*)

Culture et handicap (*Associations qui coordonnent des actions en faveur de l'inclusion de la société*)

Culture-social (*Aide alimentaire et sociale, aide aux aînés, aide à la personne, insertion sociale et culturelle*)

Dynamisme culturelle (*Nombre d'événements organisés avec le soutien de la ville*)

Intitulé de l'événement, du projet ou de la manifestation :

Description :

Public concerné :

Intérêt pour la ville de Pont-Sainte-Maxence :

Modalités principales d'utilisation (plusieurs choix possibles) :

Bureau d'accueil / Permanences

Fréquence : Journalière Hebdomadaire Mensuelle autre préciser

Réunions

Fréquence : Journalière Hebdomadaire Mensuelle autre préciser

Activités Préciser la nature :

Fréquence : Journalière Hebdomadaire Mensuelle autre préciser

Stockage Préciser la nature :

Indiquer les jours et horaires récurrents :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin à partir de 8h00							
Midi							
Après midi							
Soir jusque 23h00							

Occupation de la salle pendant les vacances scolaires : oui non

Préciser :

SIGNATURE DU DEMANDEUR :

Je soussigné(e),, représentant(e) légal(e) de
l'association

certifie l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier et documents annexés.

Fait à :
Le :

Signature :
