|  |
| --- |
| BUDGET PRÉVISIONNEL SAISON 2024/2025 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES** | | |  | RECETTES | | |
| Affiliations fédérales | Association |  |  | Cotisations | Adhérents |  |
| Licenciés |  |  | Diverses |  |
| Assurances | Association |  |  | Salaires | Remboursements |  |
| Licenciés |  |  | Divers |  |
| Salaires | Animateurs |  |  | Recettes | Manifestations |  |
| Dirigeants |  |  | Dons/sponsors |  |
| Administratifs |  |  | Publicité |  |
| Autres |  |  | Diverses |  |
| Charges sociales | Animateurs |  |  | Subventions  numéraires | Municipales |  |
| Dirigeants |  |  | Départementales |  |
| Administratifs |  |  | Fédérales |  |
| Autres |  |  | Diverses |  |
| Acquisitions | Textiles |  |  | Produits | Financiers |  |
| Matériels |  |  | Divers |  |
| Transports | Collectifs |  |  |  |  |  |
| Individuels |  |  |  |  |  |
| Formations | Animateurs |  |  |  |  |  |
| Bénévoles |  |  |  |  |  |
| Autres frais | Précisez |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TOTAL DEPENSES** |  |  | TOTAL RECETTES |  |

Fournir les documents financiers du dernier exercice clôturé, certifiés par le.la Président.e et le.la Trésorier.e ainsi qu’un **RIB** *si changements bancaires*.

Je soussigné.e, Président.e de l’Association, certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements portés sur la présente demande, et m’engage d’une part, à utiliser l’aide allouée, conformément à sa destination prévisionnelle, et d’autre part, à mettre à disposition ou à fournir, sur demande de la collectivité tout pièce justificative d’utilisation de cette aide.

Fait à Villeparisis, le

Le.la Président.e de l’Association