**DEPARTEMENT DE LA MOSELLE**

Aucune demande de subvention parvenue après le **31/10/2025**

ne pourra être prise en considération.

**DEMANDE DE SUBVENTION DEPARTEMENTALE**

**POUR L'ANNEE 2026**

à adresser uniquement par courrier :

**Monsieur le Président du Département de la Moselle**

**DIRECTION DE LA SOLIDARITE**

A l’attention de :

Service du Budget et du Suivi de l’Activité

**1, rue du Pont Moreau**

**CS 11096**

**57036 METZ CEDEX 1**

**Tél. : 03 87 56 30 25**

**DENOMINATION DE L'ORGANISME DEMANDEUR** (association, groupement, organisation, œuvre ….)

**NUMERO DE SIRET :**

ADRESSE (du siège social) :

NUMERO DE TELEPHONE :

Date d'arrivée de la demande :

* Date de fondation et d'approbation des statuts :

(S'il s'agit d'une première demande, joindre une copie des statuts)

* Cet organisme est-il affilié à un groupement régional ou à une fédération nationale ?

Si oui, précisez lequel :

* Composition du Comité ou du Conseil d'Administration :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fonctions** | **Nom et prénom** | **Adresse** | **Téléphone** |
| **Président** |  |  |  |
| **Secrétaire** |  |  |  |
| **Trésorier** |  |  |  |

* Nombre de salariés :

**VOTRE PROJET**

NOUVEAU PROJET ou

PROJET RECONDUIT

Titre du Projet :

Objectifs (3 max) :

Objectif 1 :

Objectif 2 :

Objectif 3 :

**DESCRIPTION SOMMAIRE DU PROJET :**

**• PUBLICS CIBLES :**

**• LIEU(X) d’INTERVENTION :**

**• FREQUENCE d’INTERVENTION :**

**• DATES OU PERIODE d’INTERVENTION :**

**. Partenariat avec d’autres associations ou d’autres structures pour ce projet ? Si oui, lesquelles ?**

**• INDICATEURS d’EVALUATION :**

**Quantitatifs**

**Qualitatifs**

**RENSEIGNEMENTS FINANCIERS**

1. Bilan du dernier exercice

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Compte de  Résultat | Excédent | Déficit |
|  |  |

1. Budget prévisionnel de l’exercice 2026

|  |  |
| --- | --- |
| Charges | Produits |
|  |  |
| Subventions :  Public :   * Etat * Région * Département * Communes * CAF * Organismes Sec. Soc.   Privé : |

1. Montant de la subvention sollicitée auprès du Conseil départemental de la Moselle :

|  |
| --- |
| € |

1. Prévision d’affectation de la subvention sollicitée :

**RAPPORT D’ACTIVITE 2025**

**PROGRAMME DES ACTIVITES DE L’ANNEE 2026**

A ………………………, le …………………….

**Le Président,**

|  |
| --- |
| **PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A VOTRE DEMANDE :**   * Statuts de l'Association * N° Siret * Relevé d'identité bancaire ou postal * Bilan du dernier exercice   (Compte de résultat : excédent ou déficit)  En cas de demande de subvention d'équipement :   * Devis et Plan de financement prévu * Programme prévisionnel des travaux   **Attention :** Les achats d’équipement ou les travaux ne doivent pas être effectués avant l'accord d'obtention de la subvention par l’assemblée délibérante. |