



Administration communale de  
GANSHOREN  
Avenue Charles Quint 140  
1083 Ganshoren

NOM DE L'ASSOCIATION :

---

---

**RECU LE :**

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBSIDE COMMUNAL 2022

En application du règlement modifié approuvé par le Conseil communal en séance du 25/06/2020 et consultable sur le site web communale : [www.ganshoren.be](http://www.ganshoren.be) sous la rubrique Commune/Finances.

**A REMETTRE POUR LE  
30/09/2022 AU PLUS TARD  
subsid@ganshoren.brussels**

**Cadre réservé à l'administration communale**

**ANNEXES :**

- Compte 2021
- Relevé des recettes et dépenses 2021
- Rapport d'activités 2021
- .....

**REMARQUES :**

COMPLET / INCOMPLET

FAVORABLE / DEFAVORABLE

# 1) INFORMATIONS GENERALES

Dénomination exacte de l'association : \_\_\_\_\_

Forme juridique : A.S.B.L. Association de fait Autre (Entourez la bonne mention) : \_\_\_\_\_

N° d'entreprise (uniquement pour asbl) : \_\_\_\_\_

Année de fondation : \_\_\_\_\_

Date statuts de création ou date dernière coordination des statuts : -----

OU

Date Règlement d'Ordre Intérieur : -----

Adresse du siège social et administratif : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Site internet : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Rôle linguistique :            Francophone            Bilingue            (Entourez la bonne mention)

Objectifs et missions de l'association :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fédération (adresse + n° d'affiliation) à laquelle l'association est affiliée :

\_\_\_\_\_

Date statuts ou dernière coordination de statuts de la fédération/organisme central (si votre association n'a pas ses propres statuts) -----

N° de compte financier (code IBAN) : BE \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Ouvert au nom de : \_\_\_\_\_

Personne à contacter (fonction dans l'association) + adresse de correspondance pour le suivi du dossier :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Toute modification intervenant dans les renseignements repris ci-dessus ou au sein des documents à renvoyer avec ce formulaire, sont à signaler auprès de l'Administration communale.

## 2) COMPOSITION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

!!! Le Président, le Trésorier et le Secrétaire ne peuvent être la même personne ! (art.5 règlement)

### ▪ Président(e)

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ GSM : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

### ▪ Secrétaire

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ GSM : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

### ▪ Trésorier (ère)

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ GSM : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

### ▪ Autres personnes faisant partie du CA

Nom et prénom	Adresse
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Nombre de membres du conseil d'administration/Bureau Permanent :

- Habitant Ganshoren : \_\_\_\_\_

- Habitant hors Ganshoren : \_\_\_\_\_

Nombre total des réunions du Conseil d'Administration : \_\_\_\_\_

**3) MEMBRES** (si possible, remplir les cases avec un chiffre (0 ou ...), l'indication 'voir annexe' n'est pas autorisé).

NOMBRE DE MEMBRES	Habitant Ganshoren	Habitant hors Ganshoren	Total
Moins de 12 ans			
Moins de 18 ans			
De 18 ans à 60 ans			
De 60 ans et plus			
<b>Total</b>			

**4) FINANCES**

Percevez-vous une cotisation de la part de vos membres ? Oui / Non

Si 'Oui' de quel montant (si différentes cotisations sont appliquées, veuillez les détailler)

---

---

---

---

DERNIER BILAN FINANCIER ANNUEL : période du \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021 au \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021

Total recettes : \_\_\_\_\_ € (l'indication 'voir annexe' n'est pas autorisé)

Total dépenses : \_\_\_\_\_ € (l'indication 'voir annexe' n'est pas autorisé)

Relevé des recettes et dépenses 2021 daté et signé à joindre en annexe (ou utilisation du tableau page 5).

L'association a perçu \_\_\_\_\_,.... € comme subside communal 2021 (activités 2020), à quoi ce subside a-t-il été utilisé ? (joindre les justificatifs qui sont obligatoire selon la Loi du 14/11/1983)

---

---

---

---

Bénéficiez-vous d'aides matérielles gratuites de la commune (mise à disposition de locaux et/ou terrains, équipement, transport, etc...) ? Si 'Oui', lesquelles ?

---

---

---

Bénéficiez-vous de subventions d'autres autorités ? Si 'Oui', énumérez ci-dessous ces institutions et les montants alloués :

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ €

Veuillez dater et signer ce document si vous l'utiliser. Ou, indiquez qu'il y a des annexes, dater et signer les annexes également.

<b>RECETTES - 2021</b>	
<b>Intitulé</b>	<b>Montant</b>
<b>TOTAL</b>	

<b>DEPENSES - 2021</b>	
<b>Intitulé</b>	<b>Montant</b>
<b>TOTAL</b>	

## 5) LES ACTIVITES

Lieu habituel des activités et réunions \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nature des activités : (entourez la mention utile)

Sport            Culture & loisirs            Jeunesse            Commerce            Social

Jumelage            Autre : \_\_\_\_\_

Fréquence des activités : (entourez la mention utile)

Quotidienne            Hebdomadaire            Mensuelle            Trimestrielle

Semestrielle            Annuelle            Autre : \_\_\_\_\_

Organisez-vous des activités réservées spécifiquement aux jeunes de moins de 18 ans ?  
Si 'Oui', veuillez détailler ce(s) activité(s) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Organisez-vous des activités visant à développer un projet particulier ? Si 'Oui', veuillez  
détailler ce(s) activité(s) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vos activités sont-elles couvertes par une assurance responsabilité civile et accidents ?

OUI / NON            Compagnie d'assurance : \_\_\_\_\_

Pour les associations de SPORTS :

Discipline sportive : \_\_\_\_\_

Nombre d'équipes : \_\_\_\_\_

Entraînements : nombre d'heures par semaine/mois : \_\_\_\_\_

Lieu où se déroulent les entraînements : \_\_\_\_\_

Matches : nombres de matches par semaine/mois : \_\_\_\_\_

Veillez indiquer le nombre total d'activités/réunions et en faire la liste dans les 2 tableaux ci-dessous.  
Ou, indiquez qu'il y a des annexes, dater et signer les annexes également.

Nombre total de réunions et/ou activités réservés aux membres en 2021 : \_\_\_\_\_

Date	Lieu	Description	Nombre de participants

Nombre total de réunions et/ou activités accessibles au grand public organisées en 2021 : \_\_\_\_\_

Date	Lieu	Description	Nombre de participants

REMARQUES et/ou SUGGESTIONS

---

---

---

---

---

---

---

---

**IMPORTANT !! JOIGNEZ LES ANNEXES SUIVANTES A LA DEMANDE :**

1) Pour les ASBL (obligatoire selon la loi du 02/05/2002)

- Compte 2021 (bilan et compte de résultats) daté et signé
- Rapport d'activités 2021
- Statuts / Règlement d'ordre intérieur, uniquement en cas de première demande

2) Pour les ASSOCIATIONS DE FAIT

- Relevé des recettes et des dépenses 2021 daté et signé
- Statuts / Règlement d'ordre intérieur, uniquement en cas de première demande

LE (LA) SOUSSIGNE(E) (nom + prénom) \_\_\_\_\_

AGISSANT EN QUALITE DE \_\_\_\_\_

CERTIFIE QUE LES ELEMENTS REPRIS DANS LE PRESENT FORMULAIRE ET SES ANNEXES SONT EXACTS ET PEUVENT FAIRE L'OBJET D'UN CONTRÔLE.

CERTIFIE AVOIR PRIS CONNAISSANCE ET DE S'ENGAGER A RESPECTER LES DISPOSITIONS DU REGLEMENT MODIFIE DU 25/06/2020 CONCERNANT L'ATTRIBUTION ET L'UTILISATION DES SUBSIDES COMMUNALES

GANSHOREN, LE \_\_\_\_\_ / 2022

SIGNATURE :