

NOUS SOMMES LA POUR VOUS AIDER



ASSOCIATION

Loi du 1^{er} juillet 1901 relative au contrat d'association

DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

A RENDRE IMPERATIVEMENT COMPLET AVANT LE 18 OCTOBRE 2019

Veillez cocher la case correspondant à votre situation :

- première demande
 renouvellement de demande

Pièces à joindre :

- 1- **La liste des membres du bureau (après chaque nouvelle AG)**
- 2- **Les statuts de l'association (après chaque modification)**
- 3- **Photocopie de la dernière modification enregistrée en Préfecture.**
- 4- **L'assurance responsabilité civile de l'association à jour**
- 5- **Compte de résultat de l'année écoulée à fournir ou à compléter**
- 6- **Budget prévisionnel de l'année à venir à compléter**

Cadre réservé à l'administration

Reçu le

Bilan année :

1- Présentation de votre association

Identification de l'association

Nom de votre association :

.....

Sigle :

Objet :

.....

Adresse du siège social :

Code postal : Commune :

Téléphone : Télécopie :

Courriel :

Adresse du site internet :

Adresse de correspondance si différente :

Code postal : Commune :

Union, fédération ou réseau auquel est affiliée votre association (indiquer le nom complet, ne pas utiliser de sigle) :

Identification du responsable de l'association (le représentant légal : le président ou autre personne désignée par les statuts)

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

Identification de la personne chargée du dossier de subvention :

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

2- Présentation administrative de votre association

2.1 Renseignements administratifs et juridiques

Date de création et de publication au Journal officiel :.....

N° actuel d'enregistrement en Préfecture :

Date de la dernière modification et publication au Journal officiel :

.....

Votre association dispose-t-elle d'agrément(s) administratif(s) ? oui non

Si oui, précisez lequel :

Type d'agrément :	Attribué par :	en date du :
.....
.....
.....

Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ? oui non

Date de publication au Journal officiel :.....

Votre association fait-elle contrôler ses comptes par un commissaire (ou vérificateur) au compte ?
 oui non

Votre association bénéficie-t-elle d'une mise à disposition de locaux de la part de la commune ?
 oui non

Si oui, date de la signature de la convention : ____/____/____

Votre association a-t-elle signé avec la commune la charte de la vie associative ?
 oui non

Si oui, date de la signature de la charte : ____/____/____

Votre association a-t-elle pris en charge des déplacements pour se rendre :

- A des compétitions officielles ? oui non

Si oui, indiquer le nombre de kilomètres annuel pris en charges :

.....(fournir les justificatifs nécessaires)

- Sur des lieux de stages ? oui non

Si oui, indiquer le nombre de kilomètres annuel pris en charges :

.....(fournir les justificatifs nécessaires)

- Autres (à préciser) :..... ? oui non

Si oui, indiquer le nombre de kilomètres annuel pris en charges :

.....(fournir les justificatifs nécessaires)

2.2 Renseignements concernant les ressources humaines

Une personne ne peut être comptée qu'une seule fois.

Par exemple :

- Pour un même adhérent s'il participe à plusieurs activités avec des types d'encadrements différents, il ne doit être compté qu'une seule fois.
- Les personnes bénévoles qui sont aussi adhérentes ne doivent être comptabilisées qu'en tant que bénévoles.

Encadrement semi-collectif ou collectif (Encadrement préconisé >1)	Nombre
Sur la commune	
→ Nombre d'adhérents enfants (âge inférieur à 18 ans)	
→ Nombre d'adhérents adultes	
→ Nombre d'adhérents handicapés	
Sur la communauté des communes du Val de l'Eyre	
→ Nombre d'adhérents enfants (âge inférieur à 18 ans)	
→ Nombre d'adhérents adultes	
→ Nombre d'adhérents handicapés	
Sur d'autres territoires	
→ Nombre d'adhérents enfants (âge inférieur à 18 ans)	
→ Nombre d'adhérents adultes	
→ Nombre d'adhérents handicapés	
Encadrement individuel	
Sur la commune	
→ Nombre d'adhérents enfants (âge inférieur à 18 ans)	
→ Nombre d'adhérents adultes	
→ Nombre d'adhérents handicapés	
Sur la communauté des communes du Val de l'Eyre	
→ Nombre d'adhérents enfants (âge inférieur à 18 ans)	
→ Nombre d'adhérents adultes	
→ Nombre d'adhérents handicapés	
Sur d'autres territoires	
→ Nombre d'adhérents enfants (âge inférieur à 18 ans)	
→ Nombre d'adhérents adultes	
→ Nombre d'adhérents handicapés	

Pas d'encadrements	
Sur la commune	
→ Nombre d'adhérents enfants (âge inférieur à 18 ans)	
→ Nombre d'adhérents adultes	
→ Nombre d'adhérents handicapés	
Sur la communauté des communes du Val de l'Eyre	
→ Nombre d'adhérents enfants (âge inférieur à 18 ans)	
→ Nombre d'adhérents adultes	
→ Nombre d'adhérents handicapés	
Sur d'autres territoires	
→ Nombre d'adhérents enfants (âge inférieur à 18 ans)	
→ Nombre d'adhérents adultes	
→ Nombre d'adhérents handicapés	
TOTAL ADHERENT	

MOYENS HUMAINS (personnes faisant fonctionner l'association ou qui encadrent les activités)	Nombre
Bénévoles : Nombre de personnes	
Salariés : Nombre total d'heures de salariés :	

3- Titres acquis par l'association

Récompenses acquises par votre association (joindre justificatif sur papier libre)

Date	Discipline	Niveau	Commentaire

Votre association a-t-elle des adhérents athlètes de haut niveau ? oui non

Si oui, le nombre :..... (fournir les justificatifs)

4- Actions développées par l'association

4.1 Organisation de manifestations sur la commune

Date	Libellé de la manifestation (joindre un justificatif sur papier libre si nécessaire)	Nombre de participants (avec le public)

4.2 Participation de l'association à des manifestations initiées par la commune

Date	Libellé de la manifestation	Action de l'association sur cette manifestation

5- Auto-évaluation de l'association

Points forts de la saison passée:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Points faibles de la saison passée:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ambitions pour cette saison:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6- Retour sur la subvention de l'année précédente

Nom de l'association :

Montant de la subvention reçu: €

Détail sur l'utilisation de cette subvention (merci d'être précis):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7- Demande de subvention

Nom de l'association :

Montant de la subvention demandé: €

Objectif d'utilisation de la subvention (*)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Autres subventions demandées :

Organismes	Montant
.....
.....
.....
.....
.....
.....

*: Le cas échéant vous pouvez joindre le projet d'activité en annexe

8- Attestation sur l'honneur

Cette fiche doit être remplie pour toutes les demandes (initiale ou renouvellement). Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, merci de joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

Je soussigné(e), (Nom Prénom)

Représentant(e) légal(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 sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;
- Certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions introduites auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires ;
- M'engage à fournir à cette demande de subvention le rapport financier ou compte de résultat de l'année écoulée (un exemple vous est fourni en annexe) et de compléter le budget prévisionnel de l'année suivante.
- M'engage à fournir à la commune tous les documents complémentaires qui lui paraîtront utiles.
- Prends acte du fait que toute fausse déclaration entraînerait le reversement à la commune de la subvention attribuée à l'association.
- Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire ou postal de l'association.

Indiquer si celui-ci a changé depuis l'année précédente. oui non

REFERENCE BANCAIRE DU COMPTE

Nom du titulaire du compte :

Banque ou centre :

Domiciliation :

IBAN							
------	--	--	--	--	--	--	--

Code BIC / swift	
------------------	--

Fait le A

Signature

ANNEXES

COMPTE D'EXPLOITATION ANNEE 20.....

Date début : Date de fin :

6	COMPTE DE CHARGES	
60	ACHATS	
	Fournitures consommables	
	Fournitures entretien et petits équipements	
	Fournitures administratives	
	Pharmacie et soins	
	Achats de marchandise (dans le but d'une revente)	
	Autres (préciser)	
61	CHARGES EXTERNES (location, entretien, réparation)	
	Pressing	
	Locations, engagements	
	Travaux entretien réparation	
	Primes d'assurances	
	Frais colloques, séminaires (stages, formations)	
	Autres (préciser)	
62	CHARGES EXTERNES	
	Personnel extérieur asso (formateurs, artistes, groupes)	
	Déplacements	
	Réceptions	
	Services bancaires	
	Frais organisations (tournois, festivals)	
	Cotisations, licences	
	Frais postaux et télécommunications	
	Autres (préciser)	
63	IMPOTS TAXES VERSEMENTS	
	Taxes	
	rémunération du personnel	
	Congés payés	
	Indemnités et avantages divers	
	Cotisations URSSAF	
	Cotisations ASSEDIC	
	Autres (frais bénévolat, ...)	
67	CHARGES EXCEPTIONNELLES	
	Charges exceptionnelles (déficit N-1)	
	TOTAL CHARGES	

7	COMPTE DE PRODUITS	
70	VENTE	
	Vente de marchandises	
	Autres (préciser)	
74	SUBVENTIONS D'EXPLOITATIONS	
	Subvention JEUNESSE ET SPORTS	
	Subvention CONSEIL REGIONAL	
	Subvention CONSEIL GENERAL	
	Subvention MUNICIPALE	
	Subvention d'organismes sociaux (Fédération et autres)	
	Sponsoring	
	Autres (dons)	
75	AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE	
	Cotisations, licences	
	Participations manifestations (entrées, autres)	
77	PRODUITS EXCEPTIONNELS	
	Produits exceptionnels (excédent N-1)	
	TOTAL PRODUITS	
	Fait à	SOLDE

Le
Signature du trésorier

BUDGET PREVISIONNEL ANNEE 20.....

Date début : Date de fin :

6	COMPTE DE CHARGES	
60	ACHATS	
	Fournitures consommables	
	Fournitures entretien et petits équipements	
	Fournitures administratives	
	Pharmacie et soins	
	Achats de marchandise (dans le but d'une revente)	
	Autres (préciser)	
61	CHARGES EXTERNES (location, entretien, réparation)	
	Pressing	
	Locations, engagements	
	Travaux entretien réparation	
	Primes d'assurances	
	Frais colloques, séminaires (stages, formations)	
	Autres (préciser)	
62	CHARGES EXTERNES	
	Personnel extérieur asso (formateurs, artistes, groupes)	
	Déplacements	
	Réceptions	
	Services bancaires	
	Frais organisations (tournois, festivals)	
	Cotisations, licences	
	Frais postaux et télécommunications	
	Autres (préciser)	
63	IMPOTS TAXES VERSEMENTS	
	Taxes	
	rémunération du personnel	
	Congés payés	
	Indemnités et avantages divers	
	Cotisations URSSAF	
	Cotisations ASSEDIC	
	Autres (frais bénévolat, ...)	
67	CHARGES EXCEPTIONNELLES	
	Charges exceptionnelles (déficit N-1)	
	TOTAL CHARGES	

7	COMPTE DE PRODUITS	
70	VENTE	
	Vente de marchandises	
	Autres (préciser)	
74	SUBVENTIONS D'EXPLOITATIONS	
	Subvention JEUNESSE ET SPORTS	
	Subvention CONSEIL REGIONAL	
	Subvention CONSEIL GENERAL	
	Subvention MUNICIPALE	
	Subvention d'organismes sociaux (Fédérations et autres)	
	Sponsoring	
	Autres (dons)	
75	AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE	
	Cotisations, licences	
	Participations manifestations (entrées, autres)	
77	PRODUITS EXCEPTIONNELS	
	Produits exceptionnels (excédent N-1)	
	TOTAL PRODUITS	
	Fait à	SOLDE
	Le	
	Signature du trésorier	

