SEVERAC

DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

ANNEE |_|_|_|_|

A RETOURNER EN MAIRIE AVANT LE 31 MARS

NOM DE L'ASSOCIATION : _____

_____

Objet de l'Association :_____

_____

Adresse du siège social :_____

_____

Code postal : |_|_|_|_|_| **Ville :**_____

Tél : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_||_|_| **Adresse Mail :** _____

PRESENTATION DE VOTRE ASSOCIATION

<u>Identification du représentant légal</u> : (Président ou autres personne désignée par les statuts)

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction :.....

Téléphone : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_||_|_| Mail :.....

<u>Composition du bureau</u> (Date de la dernière Assemblée Générale : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|)

	Nom et Prénom	**Adresse**	**Téléphone**	**Mail**
Vice-Président(e)				
Vice-Président(e) Adjoint(e)				
Trésorier(e)				
Trésorier(e) Adjoint				
Secrétaire				
Secrétaire adjoint(e)				

<u>Composition du Conseil d'Administration</u> (ne faisant pas partie du bureau)

Nom – Prénom	**Commune de résidence**

Nombre d'élus communaux au Conseil d'Administration : .....

Y a-t-il des élus communaux, ayant le droit de vote (selon statuts) : .....

Renseignements administratifs et juridiques obligatoires

Numéro SIRET : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Déclaration en Préfecture le : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Date de publication au Journal Officiel : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

L'association est-elle reconnue d'utilité publique : OOUI O NON

(Reconnue par décret en Conseil d'État)

L'association dispose-t-elle d'agrément(s) administratif(s) (jeunesse et sports,…) :

OOUI ONON

Si oui, merci de préciser

Type d'agrément	Attribué par	En date du

Fédérations ou Organismes auxquels est affiliée l'asssociation :

.....

Montant de l'affiliation : .....

Renseignements concernant le fonctionnement de l'association

Nombre d'adhérents ou licenciés pour 2015 : .....

dont nombre d'adhérents ou licenciés **habitant Sévérac** : .....

Montant de la cotisation par adhérent ou licencié : .....

habitant à Sévérac : .....

habitant hors Sévérac : .....

Activités proposées	Payantes (oui / non)	Si payantes : tarifs demandé

DEMANDE DE SUBVENTION

L'année dernière (n-1), l'association a-t-elle été subventionnée ? O OUI O NON

Si OUI, par quels organismes et pour quels montants ?

Organisme	**Montants attribué en n-1**	**Montants demandé cette année**
Commune de Sévérac		
Autres communes : - - - - -		
Divers : précisez - - - - -		

<u>Locaux</u>

Occupez-vous des locaux appartenant à la commune ? O OUI O NON

Mis à disposition gratuitement par la commune ? O OUI O NON

Liste des locaux : _____

_____

Nombre d'heures d'utilisation des locaux en moyenne par semaine : _____

<u>Prestations diverses</u>

Bénéficiez-vous d'avantages en nature de la commune ? O OUI O NON

Si OUI, précisez :

- Prêt de matériel – à détailler : _____
- Photocopies (tirages à tarif préférentiel « associations ») : _____
- Autres : _____

DESCRIPTIF DES ACTIONS EN N-1*

*avec usage précis des subventions octroyées

Action	Coût global de l'action	Financement de l'action	Fonds propres et subventions	Moyens mis à disposition par la commune (oui/non)

PROJET DE L'ANNEE N*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

ATTENTION : Seules les associations déclarées conformément à la loi du 1er juillet 1901 peuvent déposer une demande de subvention auprès de la Mairie

Tout dossier incomplet ne sera pas traité

Aussi il est indispensable d'adresser à la Mairie les documents financiers et administratifs obligatoires précisés ci-dessous :

- **Dossier de demande de subvention** dûment complété
- **Statuts** de l'association (en cas de 1ère demande)
- **Un Relevé d'Identité Bancaire**
- **Compte-rendu d'activités pour l'année n-1** établi lors de l'assemblée générale, rapport d'activité et financiers approuvé par l'instance statutaire
- **Copie des trois derniers relevés de compte et placements en banque**, à la date de clôture de l'exercice, y compris **copie des relevés relatifs aux livrets**
- **Si salarié : copie du contrat de travail** pour justification des fonds propres
- **Attestation d'assurance en cours de validité** dans le cas d'utilisation des locaux communaux
- **Détail de votre trésorerie** à la date de clôture de l'exercice comptable (Annexe 1)
- **Déclaration sur l'honneur** du représentant de l'association (Annexe 1)
- **Répartition géographique des adhérents** (Annexe 2)
- **Tableau des effectifs** pour les associations sportives (Annexe 2 bis)
- **Compte de résultat** (Annexe 3)

Modifications statutaires

Nous vous rappelons que tout changement qui intervient dans la vie de l'association doit être déclaré en sous-préfecture (modification des membres du bureau, CA, statuts). Certains changements doivent d'ailleurs faire l'objet d'une publication au Journal Officiel (changement de titre, d'objet, de siège social). Si tel est le cas, l'association en informera la Commune en lui communiquant les pièces entérinant ce changement : nouveaux statuts, copie de la déclaration en sous-préfecture, copie au Journal Officiel.

Annexe 1

TRESORERIE

<u>Date de clôture de l'exercice comptable</u> : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Etat de la trésorerie à la date de clôture de l'exercice comptable :

TOTAL : _____ €

(dont Livret, Sicav, Espèces, chèques non encaissés)

N.B. – joindre copie des trois derniers relevés de compte et placements en banque, à la date de clôture de l'exercice.

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____ (Nom et Prénom),

représentant(e) légal de l'association _____

- Déclare que l'association est en règle au regard de l'ensemble des obligations juridiques, comptables, 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 déposées auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires

- Demande une subvention de _____ €

Par ailleurs, je m'engage à justifier l'emploi de la somme attribuée, conformément à sa destination ainsi que, le cas échéant, restituer toute ou partie de la somme qui resterait non utilisée.

Fait, le |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

A_____ Signature :

Annexe 2

REPARTITION GEOGRAPHIQUE DES ADHERENTS

*A compléter à **toutes les associations** :*

Indiquer le nombre	**<= 18 ans**	**> 18 ans**	**TOTAL**
Sévérac			
Hors commune			
EFFECTIF TOTAL			

ADHESION A L'ASSOCIATION SPORTIVE

*A compléter par**les associations sportives** uniquement :*

Catégories	**Montant des cotisations**	**Coût de la licence fédérale pour le club**

*A compléter par les **associations sportives** uniquement :* ***Annexe 2 bis***

EFFECTIFSDE L'ANNEE EN COURS (n-1/n)

Catégories (rayer les catégories qui ne conviennent pas au sport concerné et les remplacer par celles adéquates)	**Nombre d'équipes engagées**	**Nombre d'adhérents âgés de 18 ans ou moins ***		**Nombre d'adhérents âgés de 19 à 59 ans***		**Nombre d'adhérents âgés de 60 ans et plus***		**Nombre total d'adhérents par catégorie**	**Jour, heures et lieux d'entrainement**
		Garçons	**Filles**	**Hommes**	**Femmes**	**Hommes**	**Femmes**		
Dirigeants									
Arbitres ou officiels									
Vétérans									
Séniors									
Juniors									
Cadets									
Minimes									
Pupilles									
Benjamins									
Poussins									
Débutants									
TOTAL									

** Age au 1er janvier n-1*

Annexe 3

COMPTE DE RESULTAT Résultat écoulé du …/…/… Au …/…/….

DEPENSES	Réalisé
Acquisitions	
Achat de matériel	
Achat d'équipement	
Frais de gestion	
Fournitures de bureau	
Affranchissement	
Téléphone	
Réunions	
Locations d'installations	
Entretien d'installations	
Assurances	
Alimentation	
Impôts	
Taxes	
Entretien de matériel	
Entretien des équipements	
Remboursement emprunt	
Transports	
Déplacements	
Manifestations	
Animations (loto, tombola,…)	
Publicité	
Buvettes	
Autres	
Frais de personnel	
Salaires	
Charges	
Indemnités déclarées	
Formations	
Licences / Assurances	
Cotisations	
Engagements	
Arbitrage	
Amendes	
Visites médicales	
Autres dépenses (à préciser)	
DEPENSES TOTALES	

Annexe 3 (suite)

RECETTES	Réalisé
Cotisations	
Membres actifs	
Membres honoraires	
Subventions	
Etat	
Région	
Département	
Communauté de Communes Pays de Pont-Château / Saint Gildas des Bois	
Commune	
F.N.D.S. (sport)	
Autres (préciser)	
Recettes de manifestations	
Droit d'entrée	
Buvette	
Animations (loto, tombola,…)	
Sponsors	
Autres	
Participation des membres	
Stages, activités	
Déplacements	
Licences	
Produits financiers	
Emprunts	
Autres dépenses (à préciser)	
RECETTES TOTALES	

A – Dépenses totales	

B – Recettes totales	

Solde (B – A) :	