Demande de subvention année ……..

**Nouvelle demande ** **ou Renouvellement de demande **

# Identification de votre association ou club

Nom de votre association: ...................................................................................................................................................

Numéro Siret : ׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀ Code APE/NAF : ׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀

Numéro RNA ou à défaut celui du récépissé en Préfecture : ׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀\_\_׀

Date de création : ........................................................................................................................................................................

Adresse actuelle du siège social : ...............................................................................................................................................

Code postal : ................................ Commune : .................................................................................................................

Téléphone : ................................... Courriel : .....................................................................................................................

Adresse de correspondance : .............................................................................................................................................

Code postal : ................................ Commune : .................................................................................................................

Téléphone : ................................... Courriel : .....................................................................................................................

Nombre d’adhérents **:** ……………………………. Nombre de salariés : .............................................................................

Objet de l’association : .........................................................................................................................................................

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Éducation
 | * Sport
 | * Loisirs
 | * Tourisme/Economie
 |
| * Culture
 | * Solidarité
 | * Anciens Combattants
 | * Autres (à préciser)
 |

#### Composition du bureau :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM Prénom | Adresse | Téléphone / Courriel |
| Président(e) |  |  |
| .................................. | ................................................................ | ................................................... |
| .................................. | ................................................................ | ................................................... |
| Vice-Président(e) |  |  |
| .................................. | ................................................................ | .................................................... |
| .................................. | ................................................................ | .................................................... |
| Secrétaire |  |  |
| .................................. | ................................................................ | .................................................... |
| .................................. | ................................................................ | .................................................... |
| Trésorier(e) |  |  |
| .................................. | ................................................................ | .................................................... |
| .................................. | ................................................................ | .................................................... |
| .................................. | ................................................................ | .................................................... |
| .................................. | ................................................................ | .................................................... |

PAGE 1/4

# Situation financière de l’association

**à la date de clôture du dernier exercice comptable**

|  |
| --- |
| **+ -** |
| **En caisse Comptes courants****Comptes d’épargne Placements financiers Produits à recevoir, créances****Dettes à régler** | …………………………………………€ |
| …………………………………………€ …………………………………………€ |
| …………………………………………€ |
| …………………………………………€ |
| …………………………………………€ |
| …………………………………………€ |
| **TOTAL** | …………………………………………€ …………………………………………€ |

**Budget Prévisionnel année ………..**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DÉPENSES** |  |  | **RECETTES** |  |  |  |
| **Achats** | Sous traitance, intervenant extérieur |  | **Financements** | Cotisations - adhésions |  |
| Fournitures |  | **directs** | Entrées |  |
| **Location** | Matériel - Equipement |  |  | Ventes – buvettes |  |
|  |  |  | Autres recettes |  |
| **Logistique** | Transports |  | **Financements** | Subventions | Commune |  |
| Hébergements |  | **indirects** | Cté de communes |  |
| Restaurations |  |  | Département |  |
| **Assurances** |  |  | Région |  |
| **Information** | Affranchissements - frais postaux |  |  | Etat |  |
| **Communication** | Travaux graphiques - conception |  |  | Europe |  |
|  | Travaux graphiques - impression |  |  | Mécénat, sponsoring, partenariat |  |
|  | Publicité |  |  |  |  |
|  | Réceptions et cérémonies |  |  |  |
|  | Prix ou Récompenses |  |  |  |
| **Impôts, taxes et autres droits** |  |  |  |
| **Reversement de cotisations** |  |  |  |
| **Frais de personnel** |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |
| **Solde : Report déficit d'opérations antérieures** |  | **Solde : Ressources non utilisées d'opérations antérieures** |  |

**La subvention de € représente % du total des produits** (montant attribué/total des produits) x 100

# RIB de l'association

**A coller ou agrafer**

**Toute fausse déclaration est passible de peines d’emprisonnement et d’amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du Code Pénal.**

**Le droit d’accès aux informations prévues par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’exerce auprès du service ou de l’établissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.**

#### PAGE 2/4

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Votre Projet : .....................................................................................................................................** |  |
| Nouvelle action  ou Renouvellement d’une action  |
| Date(s) et Lieu(x) : ................................................................................................................................................. |
| Description et objectif de l’action : ......................................................................................................................... |
| ................................................................................................................................................................................ |
| ................................................................................................................................................................................ |
| ................................................................................................................................................................................ |
| Public bénéficiaire/concerné (facultatif) : |
| ................................................................................................................................................................................ |
| Bénévoles mobilisés : ........................................................................................................................................... |
| Coût estimé : ......................................................................................................................................................... |
| Recettes estimées : .............................................................................................................................................. |
| Informations complémentaires éventuelles : |
| ................................................................................................................................................................................ |
| ................................................................................................................................................................................ |
| .................................................................................................................................................................................. |
|  | **Votre Projet : .....................................................................................................................................** |  |
| Nouvelle action  ou Renouvellement d’une action  |
| Date(s) et Lieu(x) : ................................................................................................................................................. |
| Description et objectif de l’action : ......................................................................................................................... |
| ................................................................................................................................................................................ |
| ................................................................................................................................................................................ |
| ................................................................................................................................................................................ |
| Public bénéficiaire/concerné (facultatif) : |
| ................................................................................................................................................................................ |
| Bénévoles mobilisés : ........................................................................................................................................... |
| Coût estimé : . ........................................................................................................................................................ |
| Recettes estimées : .............................................................................................................................................. |
| Informations complémentaires éventuelles : |
| ................................................................................................................................................................................ |
| ................................................................................................................................................................................ |
| .................................................................................................................................................................................. |
|  |  |  |
|  | **Votre Projet : .....................................................................................................................................** |  |
| Nouvelle action  ou Renouvellement d’une action  |
| Date(s) et Lieu(x) : ................................................................................................................................................. |
| Description et objectif de l’action : ......................................................................................................................... |
| ................................................................................................................................................................................ |
| ................................................................................................................................................................................ |
| ................................................................................................................................................................................ |
| Public bénéficiaire/concerné (facultatif) : |
| ................................................................................................................................................................................ |
| Bénévoles mobilisés : ........................................................................................................................................... |
| Coût estimé :........................................................................................................................................................... |
| Recettes estimées : .............................................................................................................................................. |
| Informations complémentaires éventuelles : |
| ................................................................................................................................................................................ |
| ................................................................................................................................................................................ |
| .................................................................................................................................................................................. |
|  | **Tout document de présentation du (ou des) projet(s) peut être ajouté. La communauté de communes se réserve le droit de demander plus d’informations à l’association concernant son ou ses projets.** |  |

PAGE 3/4

# Attestation sur l’honneur

## Je soussigné(e), …………………………………………………………………………………………

* **Demande auprès de la communauté de communes Porte Océane du Limousin une subvention de ………………………. € au titre de l’exercice ;**

## Certifie sur l’honneur, l’exactitude des renseignements cités dans ce formulaire ;

* **Déclare que l’association est en règle au regard de l’ensemble des obligations sociales et fiscales.**

**Fait le : ........................................................................... à : ............................................................................................**

**Signature du (de la) Président(e)**

# Pièces à joindre :

### - Rapport moral et financier lu et approuvé en assemblée générale ou en conseil d’administration

- Compte de résultatcertifiéconformepar le Président

### - Rapport des activités générales de l’association

- Statuts de l’association (pour les premières demandes ou si modification uniquement)

### - Publication de l’association au Journal Officiel (pour les premières demandes ou si modification uniquement)

**CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION**

**AVIS :**

**Rendu le.............................................. à : ..............................................**

**Renseignements :** **gchalard@pol-cdc.fr** **ou 05.55.02.82.17**

#### PAGE 4/4