

DOSSIER DE DEMANDE  
DE SUBVENTION  
2019  
ASSOCIATIONS



LOI  
1901





## FICHE D'IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

► **NOM DE L'ASSOCIATION** (en entier et en lettres capitales) :

.....

► **Sigle** :

.....

► **Adresse du siège social** :

Rue : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Courriel : .....@..... **divulgable** : OUI / NON

► **Objet de l'association** (résumé de l'objet figurant dans les statuts) :

.....

.....

.....

► **N° Enregistrement à la préfecture / sous préfecture** : ..... le...../...../.....

► **Date de publication au journal officiel** (soit la date de création) : .....

► **Autres informations d'ordre administratif et juridique** : (**NUMERO SIRET OBLIGATOIRE**)

Numéro SIREN : ..... SIRET : ..... Code APE : .....

Numéro de licence d'entrepreneur de spectacles : .....

Agrément administratif (DDJS, DASS, DISS) : OUI / NON

Association reconnue d'utilité publique (agrément par préfecture) : OUI / NON

Association dispose d'un commissaire aux comptes : OUI / NON

Association dispose d'un expert comptable : OUI / NON

► **Activités et/ou permanences** : OUI / NON

Si oui, préciser les lieux, dates et horaires :

.....

**Public concerné (enfants, adultes, âges)** : .....

**Vos manifestations (ouvertes au public)** :

Dates	Libellés	Lieux



► **Composition du bureau :**

FONCTION	NOM-PRENOM	TELEPHONE	COURRIEL	Coordonnées divulguables (oui/non)
Président				
Vice- président				
Secrétaire Vice-secrétaire				
Trésorier Vice-trésorier				
Date de la dernière AG :				

► **Nombre de membres dans le conseil d'administration** : .....

► **Montant des cotisations annuelles** :

Membres actifs : ..... Membres bienfaiteurs : ..... Autres : .....

► **Moyens humains de l'association** :

Nombre d'adhérents : .....

Nombre d'adhérents domiciliés à Chauvigny : ..... Dans le pays Chauvinois : ..... En dehors : .....

Nombre de femmes : ..... Nombre d'hommes : .....

Nombre de bénévoles : .....

Nombre de salariés permanents : .....

Directeur : OUI / NON

Salariés en C.D.I : ..... Nombre d'heures hebdomadaires : .....

Salariés en C.D.D : ..... Nombre d'heures hebdomadaires : .....

Emplois aidés (précisez type de contrats) : .....

Autres cas : (agent mis à disposition ou poste subventionné par la collectivité) : .....

Convention collective appliquée : .....

Autres informations pertinentes concernant les moyens humains, que vous souhaitez indiquer (mise à disposition de techniciens de la Commune, si oui indiquer à quelle occasion) :

.....



.....  
**► Moyens techniques de l'association :**

Locaux utilisés :

En propriété ou loués (montant du loyer annuel) : ..... Mis à disposition par la Commune : .....  
Montant annuel des fluides pris en charge par l'association (électricité, eau, chauffage) : .....

Moyens matériels :

Lesquels :

.....  
.....

A quelles occasions : .....

**► Participation de votre association à la vie de la cité :** OUI NON

Si oui, à quelles manifestations (carnaval, forum des associations, ....., autres à préciser) :

.....  
.....

Si non, à quelles manifestations souhaiteriez vous participer ?

.....  
.....

**► Responsabilité civile (en cas de mise à disposition de locaux par la Commune, indiquer les coordonnées figurant sur votre contrat d'assurance) :**

.....  
.....

Je soussigné (e) .....

Agissant en qualité de .....

**autorise** à communiquer les informations précitées dites divulgables :

- aux usagers par le guide pratique, le site internet, etc..... OUI NON
- aux services de la ville de Chauvigny ..... OUI NON

**m'engage** à tenir informé le service d'accueil de la Mairie en cas de modifications concernant l'association.

Date : ...../...../.....

Signature :



## DEMANDE DE SUBVENTION 2019

NOM DE L'ASSOCIATION (en entier et en lettres capitales)	
SIGLE	
Adresse de son siège social :	
Code Postal :	Commune :
Téléphone :	Télécopie :
Courriel :	
Site Internet :	
Contact : NOM - PRENOM	
Fonction :	tél : Courriel :

### **Principales activités de l'année écoulée (dates, lieux, objet) :**

--

### **Projet d'activités pour l'année 2019 (dates, lieux, objet) :**

--

### **Observations ou commentaires :**

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

## BILAN FINANCIER

ANNEE

2018

DEPENSES	Montant €	RECETTES	Montant €
<b>60 ACHATS</b>		<b>70 PRODUITS DE FONCTIONNEMENT</b>	
Achats prestations de service		Manifestations diverses	
Carburant		Locations de salles, de matériels	
Eau Gaz Electricité		Production vendue de service (entrées)	
Alimentation-Boissons		Divers	
Petit équipement			
Fournitures de bureau			
Matériel éducatif			
Pharmacie			
<b>61 SERVICES EXTERIEURS</b>		<b>74 SUBVENTIONS</b>	
Loyer et charges locatives		Ville de CHAUVIGNY	
Location de matériel		Fonctionnement	
Entretien et réparations		Exceptionnelle	
Assurances		Autres	
Documentation générale		Autres organismes publics	
<b>62 AUTRES SERVICES</b>		Etat	
Personnel extérieur à l'association		Région	
Honoraires		Département	
Communication-Publicité		C.A.F.	
Transport lié aux activités		Autres (à préciser)	
Déplacement-Missions			
Téléphone-Timbres		<b>75 AUTRES PRODUITS</b>	
Cotisations-Affiliations		Cotisations	
Formations		Autres (dons, Legs...)	
<b>63 IMPOTS ET TAXES</b>		<b>76 PRODUITS FINANCIERS</b>	
Taxes sur salaires		Revenus des valeurs mobilières de placements	
Participation pour formation professionnelle		Autres produits financiers	
<b>64 CHARGES DE PERSONNEL</b>		<b>77 PRODUITS EXCEPTIONNELS</b>	
Rémunération du personnel		Produits sur opération de gestion	
Charges sociales		Produits sur exercice antérieur	
Autres charges		Produits de cession d'éléments d'actif	
<b>65 AUTRES CHARGES</b>		<b>78 REPRISES SUR PROVISIONS</b>	
Droits d'auteurs (SACEM)		Report sur subventions attribuées non utilisées	
Cotisations, adhésions aux ligues, Fédération			
<b>66 CHARGES FINANCIERES</b>		<b>79 TRANSFERTS DE CHARGES</b>	
Agios		Emplois aidés	
Intérêts des emprunts		CNASEA - FONJEP	
<b>67 CHARGES EXCEPTIONNELLES</b>			
<b>68 DOTATIONS</b>			
Dotation aux amortissements			
Dotation aux provisions			
<b>TOTAL DES DEPENSES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	

**BUDGET PREVISIONNEL DE FONCTIONNEMENT**

ANNEE

2019

DEPENSES	Montant €	RECETTES	Montant €
<b>60 ACHATS</b>		<b>70 PRODUITS DE FONCTIONNEMENT</b>	
Achats prestations de service		Manifestations diverses	
Carburant		Locations de salles, de matériels	
Eau Gaz Electricité		Production vendue de service (entrées)	
Alimentation-Boissons		Divers	
Petit équipement			
Fournitures de bureau			
Matériel éducatif			
Pharmacie			
<b>61 SERVICES EXTERIEURS</b>		<b>74 SUBVENTIONS</b>	
Loyer et charges locatives		Ville de CHAUVIGNY	
Location de matériel		Fonctionnement	
Entretien et réparations		Exceptionnellel	
Assurances		Autres	
Documentation générale		Autres organismes publics	
<b>62 AUTRES SERVICES</b>		Etat	
Personnel extérieur à l'association		Région	
Honoraires		Département	
Communication-Publicité		C.A.F.	
Transport lié aux activités		Autres (à préciser)	
Déplacement-Missions			
Téléphone-Timbres			
Cotisations-Affiliations		<b>75 AUTRES PRODUITS</b>	
Formations		Cotisations	
<b>63 IMPOTS ET TAXES</b>		Autres (dons, Legs...)	
Taxes sur salaires		<b>76 PRODUITS FINANCIERS</b>	
Participation pour formation professionnelle		Revenus des valeurs mobilières de placements	
<b>64 CHARGES DE PERSONNEL</b>		Autres produits financiers	
Rémunération du personnel		<b>77 PRODUITS EXCEPTIONNELS</b>	
Charges sociales		Produits sur opération de gestion	
Autres charges		Produits sur exercice antérieur	
<b>65 AUTRES CHARGES</b>		Produits de cession d'éléments d'actif	
Droits d'auteurs (SACEM)		<b>78 REPRISES SUR PROVISIONS</b>	
Cotisations, adhésions aux ligues, Fédération		Report sur subventions attribuées non utilisées	
<b>66 CHARGES FINANCIERES</b>		<b>79 TRANSFERTS DE CHARGES</b>	
Agios		Emplois aidés	
Intérêts des emprunts		CNASEA - FONJEP	
<b>67 CHARGES EXCEPTIONNELLES</b>			
<b>68 DOTATIONS</b>			
Dotation aux amortissements			
Dotation aux provisions			
<b>TOTAL DES DEPENSES PREVISIONNELLES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS PREVISIONNELS</b>	



## **DEMANDE DE SUBVENTION POUR UNE ACTION EXEPTIONNELLE**

Vous ne devez remplir cette fiche que si la demande de subvention correspond à une action exceptionnelle de fonctionnement que vous souhaitez mettre en place au cours de l'année 2019. Si votre demande concerne le fonctionnement général de l'association ou est relative à son objet social, vous n'avez pas besoin de remplir cette fiche.

### **Présentation de l'action (une fiche par projet)**

Contenus et objectifs de l'action

Montant de l'aide sollicitée auprès de la ville : .....

Public(s) ciblé(s)

Nombre approximatif de personnes bénéficiaires : .....

Lieux de réalisation

Date de mise en œuvre : .....

Durée de l'action (précisez le nombre de jours, de semaines...)

Méthode d'évaluation prévue pour l'action

Liste des partenaires de l'action



## EVENEMENT EXCEPTIONNEL BUDGET PREVISIONNEL

ANNEE

2019

Intitulé de l'évènement : \_\_\_\_\_

DEPENSES	Montant €	RECETTES	Montant €
<b>ACHATS</b>		<b>PRODUITS DE FONCTIONNEMENT</b>	
Achats prestations de service		Ressources propres	
Carburant			
Alimentation-Boissons			
Petit équipement			
Autres fournitures			
<b>SERVICES EXTERIEURS</b>		<b>SUBVENTIONS</b>	
Location de matériel		Ville de Chauvigny	
Assurances		Etat	
		Région	
		Département	
<b>AUTRES SERVICES</b>		<b>AUTRES PRODUITS</b>	
Personnel extérieur à l'association		Autres recettes attendues	
Honoraires			
Communication-Publicité			
Transport lié aux activités			
Téléphone-Timbres			
<b>CHARGES DE PERSONNEL</b>			
Rémunération du personnel			
Charges sociales			
<b>AUTRES CHARGES</b>			
Droits d'auteurs (SACEM)			
Autres			
<b>TOTAL DES DEPENSES PREVISIONNELLES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS PREVISIONNELS</b>	



## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), nom et prénom : .....

Représentant(e) légal(e) de l'association.....

- Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire ou postal de l'association indiqué sur le relevé d'identité bancaire ou postal à joindre impérativement à chaque demande.
- Déclare que l'association est en règle de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférant,
- Certifie exact l'ensemble des informations indiquées dans le présent dossier.

Fait à CHAUVIGNY, le .....

Nom du signataire (\*) : ..... en qualité de : .....

Signature :

(\*)Si le dossier n'est pas signé par le représentant légal de l'association, vous devez joindre le pouvoir de ce dernier.

### PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER

#### A chaque demande de subvention

- Copie des documents comptables si imprimés inclus non complétés.....
- Relevé d'identité bancaire ou postal (R.I.B. ou R.I.P.) obligatoire.....

#### Pour les associations qui ont dernièrement apporté des modifications à leurs statuts

- Copie des derniers statuts de l'association.....
- Copie du récépissé de déclaration à la sous-préfecture.....
- Copie de l'insertion au Journal Officiel.....