

## Formulaire de demande de subvention annuelle Pour les associations de Forges les bains

Description de l'association demandeuse			
NOM			
Description de l'activité			
Date d'affiliation à la Fédération			
Date d'insertion au JO et N° reçu			
Agrément Jeunesse et Sports			
Numéro SIREN			
Bureau	<i>Nom, Prénom</i>	<i>Adresse</i>	<i>Téléphone</i>
Président			
Trésorier			
Secrétaire			
Autres membres du bureau			
<b>Adresse mail de l'association</b>			

### Moyens humains de l'association

Bénévole : personne contribuant régulièrement à l'activité de l'association, de manière non rémunérées

Nombre de bénévoles :	
Nombre de volumes :	

Nombre total de salariés :	
Nombre de salariés en équivalent temps plein travaillé (ETPT) (1)	

- (1) Les ETPT correspondent aux effectifs physiques pondérés par la quotité de travail. A titre d'exemple, un salarié en CDI dont la quotité de travail est de 80% sur toute l'année correspond à 0,8 ETPT, un salarié en CDD de 3 mois, travaillant à 80% correspond à 0.8\*3/12 soit 0.2 ETPT. Les volontaires ne sont pas pris en compte.

<b>Adhérents année N-1</b>									
	<i>Ville</i>	<i>Ville</i>	<i>Ville</i>	<i>Ville</i>	<i>Ville</i>	<i>Ville</i>	<i>Autre CCPL</i>	<i>Hors CCPL</i>	<i>Total</i>
Nombre total d'inscrits									
Moins de 12 ans									
De 12 à 17 ans									
De 18 à 45 ans									
Plus de 45 ans									

<b>Personnel encadrant et formateur</b>	<b>Nombre</b>	<b>Description de leur mission</b>
Salariés		
Bénévoles		

# Compte-rendu financier pour l'exercice précédent ou en cours

commençant le ... et se terminant le :

Dépenses	Montant (€)	Recettes	Montant (€)
Déficit au : .... /..... /..... (à préciser)		Solde de trésorerie au : .../.../...	
Reste à payer au : .../.../...		Reste à recouvrer au : .../.../...	
<b>Fonctionnement</b>		<b>Cotisations</b>	
		<b>Autres ressources</b>	
		<b>Subventions</b>	
		Commune	
		CCPL	
		Département	
		Région	
		Autres	
<b>Investissement, Equipements</b>		<b>Intérêts des fonds placés</b>	
<b>TOTAL DES DEPENSES (en €)</b>		<b>TOTAL DES RECETTES (en €)</b>	

<b>EXCEDENT DEPENSES (en €)</b>	
<b>EXCEDENT RECETTES (en €)</b>	

Notes, commentaires de l'association

**DOCUMENT À COMPLETER ET À RETOURNER IMPERATIVEMENT  
AVEC LE FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION**

## Tableau des montants pris en charge par la commune

Dépenses	Année
<b>Fluides :</b>	
eau	
électricité	
chauffage	
autres	
assurance	
impôt	
<b>Entretien :</b>	
Produits	
Agents d'entretien masse salariale	
<b>Autres :</b>	

# Projet de Budget pour l'exercice à venir

commençant le : .....et se terminant le : .....

Dépenses	Montant (€)	Recettes	Montant (€)
----------	-------------	----------	-------------

Déficit au : .... /..... /..... (à préciser)		Solde de trésorerie au : .../.../...	
Reste à payer au : .../.../...		Reste à recouvrer au : .../.../...	

Fonctionnement		Cotisations	
		<b>Autres ressources</b>	
		<b>Subventions</b>	
		Commune	
		CCPL	
		Département	
		Région	
		Autres	
<b>Investissement, Equipements</b>		<b>Intérêts des fonds placés</b>	
<b>TOTAL DES DEPENSES (en €)</b>		<b>TOTAL DES RECETTES (en €)</b>	

<b>EXCEDENT DEPENSES (en €)</b>	
<b>EXCEDENT RECETTES (en €)</b>	

Justification de la demande de subvention

Notes, commentaires de l'association

**DOCUMENT À COMPLETER ET À RETOURNER IMPERATIVEMENT  
AVEC LE FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION**

**Tableau des montants pris en charge par la commune**

Dépenses	Année
<b>Fluides :</b>	
eau	
électricité	
chauffage	
autres	
assurance	
impôt	
<b>Entretien :</b>	
Produits	
Agents d'entretien masse salariale	
<b>Autres :</b>	

**Présentation d'un projet annuel éligible à subvention exceptionnelle**  
**À RETOURNER IMPÉRATIVEMENT AVEC LE FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION**

Intitulé du projet	
Description	

**La sélection se fera sur les critères suivants. Veuillez développer les vôtres.**

1 – Caractère exceptionnel de l'événement	
2 – Impact sur l'animation locale	
3 – Aide sportif haut niveau ou événement niveau régional	
4 – Utilité sociale	
5 – Impact jeunesse	
6 – Sécurité, normalisation, formation	

**Budget estimé (€)**

Dépenses	Montant (€)	Recettes y compris sponsors, entrées payantes et autres subventions	Montant (€)

<b>TOTAL DES DEPENSES</b> (en €)		<b>TOTAL DES RECETTES</b> (en €)	
----------------------------------	--	----------------------------------	--

**Participation communale demandée (€) :**

**Date, durée et lieu envisagés :**

**Nombre de participants attendus :**

**Nombre de visiteurs attendus :**

**Factures acquittées jointes au dossier : OUI NON** (Barrer la mention inutile)

**Présentation d'un projet annuel éligible à subvention exceptionnelle**  
**À RETOURNER IMPERATIVEMENT AVEC LE FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION**

Intitulé du projet	
Description	

**La sélection se fera sur les critères suivants. Veuillez développer les vôtres.**

1 – Caractère exceptionnel de l'événement	
2 – Impact sur l'animation locale	
3 – Aide sportif haut niveau ou événement niveau régional	
4 – Utilité sociale	
5 – Impact jeunesse	
6 – Sécurité, normalisation, formation	

**Budget estimé (€)**

Dépenses	Montant (€)	Recettes y compris sponsors, entrées payantes et autres subventions	Montant (€)

<b>TOTAL DES DEPENSES</b> (en €)	€	<b>TOTAL DES RECETTES</b> (en €)	€
----------------------------------	---	----------------------------------	---

**Participation communale demandée (€) :**

**Date, durée et lieu envisagés**

**Nombre de participants attendus :**

**Nombre de visiteurs attendus :**

**Factures acquittées jointes au dossier : OUI NON** (Barrer la mention inutile)

# Présentation d'un projet annuel éligible à subvention exceptionnelle

À RETOURNER IMPÉRATIVEMENT AVEC LE FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION

Intitulé du projet	
Description	

**La sélection se fera sur les critères suivants. Veuillez développer les vôtres.**

1 – Caractère exceptionnel de l'événement	
2 – Impact sur l'animation locale	
3 – Aide sportif haut niveau ou événement niveau régional	
4 – Utilité sociale	
5 – Impact jeunesse	
6 – Sécurité, normalisation, formation	

**Budget estimé (€)**

Dépenses	Montant (€)	Recettes y compris sponsors, entrées payantes et autres subventions	Montant (€)

<b>TOTAL DES DEPENSES</b> (en €)	€	<b>TOTAL DES RECETTES</b> (en €)	€
----------------------------------	---	----------------------------------	---

**Participation communale demandée (€) :**

**Date, durée et lieu envisagés :**

**Nombre de participants attendus :**

**Nombre de visiteurs attendus :**

**Factures acquittées jointes au dossier :** OUI    NON (Barrer la mention inutile)



## Déclarations sur l'honneur

Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

Je soussigné(e), (nom et 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 déposées auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires,
- certifie que l'association est assurée au titre de sa Responsabilité Civile (attestation jointe).
- précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire de l'association (RIB à fournir en pièce jointe).
  
- Nom du titulaire du compte : .....
  
- Banque : .....
  
- Domiciliation : .....
  
- Code Banque
- Code guichet
- Numéro de compte
- Clé RIB

Fait, le ..... à .....

Signature

**Attention 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'Etablissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier**