



DEPARTEMENT DU GARD

VILLE DE

**BELLEGARDE**

POINT ASSOCIATIONS

# *DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION POUR L'ANNEE 2023*

NOM DE L'ASSOCIATION :

MONTANT DEMANDÉ :

Ce dossier est à remettre avant la date butoir fixée par la ville  
**à savoir le vendredi 17 février 2023**  
par l'un des moyens suivants :

- Mail à [vie.associative@bellegarde.fr](mailto:vie.associative@bellegarde.fr)
- Dépôt à la Maison France Services – Mme TABACHE - 1 rue du Cadereau

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE**

# PRESENTATION DE L'ASSOCIATION

Nom de la structure : \_\_\_\_\_

Adresse du siège social : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Objet de l'association : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N° de Siret : | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

N° de RNA : W | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

## **Président de l'association :**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

## **Trésorier :**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

## **Secrétaire :**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

**L'association bénéficie-t-elle d'un local prêté par la Commune ?**

Oui

Non

## DESCRIPTION DE L'ASSOCIATION

<i>Nombre d'Adhérents de - 18 ans</i>	
<i>Nombre d'Adhérents de + de 18 ans</i>	
<i>Nombre de salariés</i>	
<i>Nombre de manifestations sur la commune</i>	
<i>Nombre de manifestations à l'extérieur</i>	

# BUDGET PREVISIONNEL POUR L'ANNEE 2023

Charges	Montant en euros	Produits	Montant en euros
<b>60-Achat</b>		<b>70-Vente de produits finis, prestations de services, marchandises</b>	
Achats d'études et de prestations de service		Prestation de services	
Achats non stockés de matières et de fournitures		Vente de marchandises	
Fournitures non stockables (eau, énergie)		Produits des activités annexes	
Fournitures d'entretien et de petit équipement			
Autres fournitures			
<b>61-Services extérieurs</b>		<b>74-Subventions d'exploitation</b>	
Sous-traitance générale		Etat : précisez le(s) ministère(s) sollicité(s)	
Locations		-	
Entretien et réparation		Région(s) :	
Assurance		-	
Documentation		-	
Divers		Département(s) :	
<b>62-Autres services extérieurs</b>		-	
Rémunérations intermédiaires et honoraires		Commune(s) :	
Publicité, publication		-	
Déplacements, missions		-	
Frais postaux et de télécommunications		Organismes sociaux (à détailler) :	
Services bancaires, autres		-	
<b>63-Impôts et taxes</b>		-	
Impôts et taxes sur rémunération		Fonds européens	
Autres impôts et taxes		CNASEA (emplois aidés)	
<b>64-Charges de personnel</b>		Autres recettes (précisez)	
Rémunération des personnels		-	
Charges sociales		<b>75-Autres produits de gestion courante</b>	
Autres charges de personnel		Dont cotisations	
<b>65-Autres charges de gestion courante</b>		<b>76-Produits financiers</b>	
<b>66-Charges financières</b>		<b>77-Produits exceptionnels</b>	
<b>67-Charges exceptionnelles</b>		<b>78-Reprises sur amortissements et provisions</b>	
<b>68-Dotation aux amortissements (Provisions pour renouvellement)</b>		<b>79-Transfert de charges</b>	
<b>TOTAL DES CHARGES PREVISIONNELLES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS PREVISIONNELS</b>	
<b>86-Emplois des contributions volontaires en nature</b>		<b>87-Contributions volontaires en nature</b>	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Dons en nature	
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	

L'association sollicite une subvention de

€

# PROJETS D' ACTIONS 2023

INTITULE DE L' ACTION : \_\_\_\_\_

Nouvelle action

Renouvellement d' une action

## PERSONNE OU ORGANISME CHARGE DE L' ACTION :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

## PRESENTATION DE L' ACTION :

Quels sont les objectifs de l' action ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Quel en est le contenu ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Quel est le public ciblé ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Quel est le lieu (ou quels sont les lieux) de réalisation de l' action ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Quelle est la date de mise en œuvre prévue ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Quelle est la durée prévue de l' action (précisez le nombre de mois ou d' années) ?

\_\_\_\_\_

Veuillez indiquer toute information complémentaire qui vous semblerait pertinente :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## PIECES A JOINDRE

- Le RIB et numéro SIRET de votre association
- L'attestation d'assurance 2022-2023 de votre association
- Le compte rendu de l'assemblée générale 2022 (bilan financier et d'activités) voire 2023 si déjà réalisé.
- La composition et les coordonnées des membres principaux du bureau (président, vice-président, secrétaire, trésorier)
- Les nouveaux statuts (si changement)
- Contrat d'engagement républicain (transmis début février)

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE**