

Département du GARD

Ville de

**BELLEGARDE**

**Point Associations**

***DOSSIER DE DEMANDE***

***DE SUBVENTION***

***POUR L’ANNEE 2024***

**NOM DE L’ASSOCIATION :**

**MONTANT DEMANDÉ :**

Ce dossier est à remettre avant la date butoir fixée par la ville

**à savoir le vendredi 19 janvier 2024**

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**

**Identification de la structure :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Adresse du siège social** |  |
| **N° téléphone** |  |
| **Adresse mail** |  |
| **Objet de l’association** |  |
| **N° Siret** | **l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l** |
| **N° RNA** | **W l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l** |

**Membres du bureau :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Président** | **Trésorier** | **Secrétaire** |
| **Nom – Prénom** |  |  |  |
| **N° téléphone** |  |  |  |
| **Adresse** |  |  |  |
| **Adresse mail** |  |  |  |

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

🔿 Oui 🔿 Non

**DESCRIPTION DE L’ASSOCIATION**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombre d’Adhérents de - 18 ans* |  |
| *Nombre d’Adhérents de + de 18 ans* |  |
| *Nombre de salariés* |  |
| *Nombre de manifestations sur la commune* |  |
| *Nombre de manifestations à l’extérieur* |  |

**BUDGET PREVISIONNEL POUR L’ANNEE 2024**

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

**L’association sollicite une subvention de**

**PROJETS D’ACTIONS 2024**

***(à dupliquer si plusieurs projets prévus)***

**INTITULE DE L’ACTION :**

**🔿 Nouvelle action 🔿 Renouvellement d’une action**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONNE OU ORGANISME EN CHARGE DE L’ACTION** | | | | |
| ***Nom*** |  | | ***Prénom*** |  |
| ***N° téléphone*** |  | | ***Adresse mail*** |  |
| **PRESENTATION DE L’ACTION** | | | | |
| ***Quels sont les objectifs ?*** | |  | | |
| ***Quel en est le contenu ?*** | |  | | |
| ***Quel est le public ciblé ?*** | |  | | |
| ***Quel est le lieu (ou les lieux) de réalisation de l’action ?*** | |  | | |
| ***Quelle est la date de mise en œuvre prévue ?*** | |  | | |
| ***Quelle est la durée de l’action (précisez le nombre de mois ou d’années) ?*** | |  | | |
| ***Veuillez indiquer toute information complémentaire qui vous semblerait pertinente*** | |  | | |

**DECLARATION SUR L’HONNEUR**

**Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes (initiales ou renouvellement) et quel que soit le montant de la subvention sollicitée.** Si le signataire n’est pas le représentant légal de l’association, merci de joindre le pouvoir lui permettant d’engager celle-ci.

Je soussigné(e), (Nom et prénom)

représentant légal 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 introduites auprès d’autres financeurs publics ainsi que l’approbation du budget par les instances statuaires ;
* Demande une subvention de :
* Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée :

Au compte bancaire ou postal de l’association :

Nom du titulaire du compte :

Banque ou centre :

Domiciliation :

**MERCI DE BIEN VOULOIR AGRAPHER VOTRE R.I.B A CE DOSSIER.**

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.*

**PIECES A JOINDRE**

* Le RIB et numéro SIRET de votre association
* L’attestation d’assurance 2023-2024 de votre association
* Le compte rendu de l’assemblée générale 2023 (bilan financier et d’activités)
* La composition et les coordonnées des membres principaux du bureau (président, vice-président, secrétaire, trésorier)
* Les nouveaux statuts (si changement)
* Contrat d’engagement républicain

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE**