

**2. BUDGET PREVISIONNEL DE L'ASSOCIATION** Dans le cas où l'exercice de l'association est différent de l'année civile, il vous appartient de préciser les dates de début et de fin d'exercice.



Exercice 20..... Date de début :..... Date de fin : .....

**DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION**

**A renvoyer au plus tard le 15 décembre 2018**

CHARGES	MONTANT <sup>(2)</sup>	PRODUITS <sup>(1)</sup>	MONTANT <sup>(2)</sup>
<b>60 - Achat</b>		<b>70 - Vente de produits finis, prestations de services, marchandises</b>	
Achats d'études et de prestations de services		Prestation de services	
Achats non stockés de matières et de fournitures		Vente de marchandises	
Fournitures non stockables (eau, énergie)		Produits des activités annexes	
Fourniture d'entretien et de petit équipement			
Autres fournitures			
<b>61 - Service 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 ..... €

- (1) L'attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d'autres financeurs publics valent déclaration sur l'honneur et tiennent lieu de justificatifs. Aucun document complémentaire ne sera susceptible d'être demandé si cette partie est complétée en indiquant les autres services et collectivités sollicités.
- (2) Ne pas indiquer les centimes d'euros
- (3) Les contributions volontaires correspondent au bénévolat, aux mises à disposition gratuites de personnes ainsi que de biens meubles (matériel, véhicule, etc.) ou immeubles. Leur inscription en comptabilité n'est possible que si l'association dispose d'une information quantitative et valorisable sur ces contributions volontaires ainsi que des méthodes d'enregistrement fiables.

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION MUNICIPALE**

DOSSIER RECU LE .....

COPIE A..... LE .....

**Veillez cocher la case correspondant à votre situation :**

- Première demande (demande de subvention de fonctionnement)
- Renouvellement
- Exceptionnelle (demande pour une action spécifique)

**1. PRESENTATION DE VOTRE ASSOCIATION**

**Identification de l'association**

Nom de l'association .....

Sigle .....

Objet .....

Adresse du siège social : .....

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

Téléphone : ..... Télécopie : .....

Courriel : .....  
(Indispensable pour recevoir un accusé réception)

Adresse site internet : .....

Numéro SIRET : ..... Numéro de récépissé en préfecture .....

Adresse de correspondance, si différente du siège : .....

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

**Identification du responsable de l'association et des membres du bureau** (le représentant légal : le président ou autre personne désignée par les statuts)

Nom du Président : ..... Prénom : .....  
Fonction : .....  
Téléphone : ..... Courriel : .....

Composition du bureau de l'association :

Nom	Prénom	Qualité	Téléphone	Courriel

**Renseignements administratifs et juridiques**

Date de publication de la création de votre association au Journal Officiel : .....  
Votre association dispose-t-elle d'agrément(s) administratif(s) (Caf, Ministère, Fédération) ?  
 oui  non

Si oui, précisez le(s)quel(s) : .....  
Type d'agrément :                      Attribué par :                      en date du :  
Type d'agrément :                      Attribué par :                      en date du :

Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ?  oui  non  
Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ?  oui  non

Union, fédération ou réseau auquel est affiliée votre association (indiquer le nom complet, ne pas utiliser de sigle) : .....  
.....

**Renseignements concernant les ressources humaines**

Quels sont les moyens humains de l'association ?

Bénévoles (personnes contribuant régulièrement à l'activité de votre association de manière non rémunérée)	
<b>Nombre total de salariés*</b>	

Convention collective appliquée : .....

\* Champs requis

**Autres informations sur le fonctionnement de votre association :**

Pour les associations sportives, indiquer le nombre de licenciés :  hommes  femmes

Répartition par catégories (en nombre d'adhérents) :

**U7** (- de 7 ans) :                      **U15** (- de 15 ans) :                      **SENIORS** :  
**U9** (- de 9 ans) :                      **U 17**(- de 17 ans) :                      **VETERANS** :  
**U11** (- de 11 ans) :                      **U 19** (- de 19 ans) :  
**U13** (- de 13 ans) :

**Pour les autres associations :**

Nombre d'adhérents de l'association : .....  
(à jour de la cotisation statutaire en cours)

Dont :  hommes  femmes

Répartition par tranche d'âges (en nombre d'adhérents) :

0 à 11 ans  12 à 17 ans  18 à 25 ans  + 25 ans  + 55 ans

Provenance géographique :  Darnétalais  Hors commune

Type de public concerné par votre activité :

- Jeune public (- de 18 ans)                       Adultes (18 à 60 ans)
- Séniors (+ de 60 ans)                       Tout public
- Public spécifique (en difficulté, handicapé, etc), si oui lequel :  
.....

Montant de la cotisation annuelle appliquée par votre association : .....€

Montant de la licence sportive pour vos adhérents : .....€

Avez-vous un tarif différencié commune/hors commune :  oui  non

**Si oui,**  
**Quel tarif appliquez-vous aux adhérents darnétalais ?** .....€

**Quel tarif appliquez-vous aux adhérents hors commune ?** .....€

**Aides dont bénéficie votre association\* :**

> **Locaux de votre association :**

Etes- vous propriétaire\* ?  oui  non  
Les locaux vous sont-ils mis à disposition à titre gratuit\* ?  oui  non

> **Aides indirectes :**

Vous bénéficiez par la ville de :

- prêt matériel \*  oui  non
- transport de matériel \*  oui  non
- travaux d'impression \*  oui  non
- lots\*  oui  non

Autres : .....

**Avez-vous signé une convention avec la ville\* ?**  oui  non

\* Champs requis