

# Dossier de demande de subvention de fonctionnement de SEPTEMBRE 2019 à Juin 2020

## L'association

Nom de l'association : .....

Adresse du siège social : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Courriel : ..... Site Internet : .....

Date de déclaration en Préfecture : ..... Dernière modification : .....

N° d'enregistrement préfectoral.....

Numéro SIRET : .....

Agréments : .....

Affiliations : .....

Personne ayant constitué le dossier de demande de subvention :

*Tout courrier de la ville sera adressé au président de l'association, à l'adresse du siège social sauf demande contraire de l'association*

Nom : ..... Prénom : .....

Courriel : ..... Téléphone : .....

Fonction dans l'association : .....

## Les Membres du Bureau

Président(e) : .....

Trésorier(e) : .....

Secrétaire : .....

Date du dernier Conseil d'administration : .....

Le cas échéant Directeur (trice) de l'association : .....

.....

.....

Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ?       oui       non

## Les bénévoles

Nombre de bénévoles : .....

## Les salariés

| Noms et Prénoms | Fonctions | Types de contrats (CDI, CDD...) | Temps plein | Temps partiel<br>Nombre h/mois |
|-----------------|-----------|---------------------------------|-------------|--------------------------------|
|                 |           |                                 |             |                                |
|                 |           |                                 |             |                                |
|                 |           |                                 |             |                                |
|                 |           |                                 |             |                                |
|                 |           |                                 |             |                                |
|                 |           |                                 |             |                                |
|                 |           |                                 |             |                                |

Masse salariale globale annuelle : .....

Aides financières globales sur les salaires : .....

Projet(s) de formations des salariés (à détailler) : .....

.....

.....

.....

Projet(s) de recrutement : .....

.....

## Les adhérents

|                          | Millassois | Extérieur | Total |
|--------------------------|------------|-----------|-------|
| Enfants (jusqu'à 12 ans) |            |           |       |
|                          |            |           |       |
| Jeunes (de 12 à 18 ans)  |            |           |       |
|                          |            |           |       |
| Adultes                  |            |           |       |
|                          |            |           |       |
|                          |            |           |       |
| Total                    |            |           |       |

## Détail des cotisations

| Tarif | Publics |
|-------|---------|
| ..... | .....   |
| ..... | .....   |
| ..... | .....   |
| ..... | .....   |
| ..... | .....   |
| ..... | .....   |
| ..... | .....   |
| ..... | .....   |
| ..... | .....   |

## Les activités

Lieu(x) des activités : .....

.....

Fréquence des activités : .....

.....

.....

Précisez si l'association organise des activités pendant les petites et /ou grandes vacances

scolaires : .....

.....

Listez les activités, leur tarif et les publics concernés :

| Activités | Tarif | Publics |
|-----------|-------|---------|
| .....     | ..... | .....   |
| .....     | ..... | .....   |
| .....     | ..... | .....   |
| .....     | ..... | .....   |
| .....     | ..... | .....   |
| .....     | ..... | .....   |

Projets de nouvelles activités :

.....

.....

.....

.....

.....

Lieu(x) prévus pour ces nouvelles activités :

.....

.....

Fréquence des activités : .....

.....

.....

## Les locaux

L'association est-elle propriétaire ? Oui Non

L'association est-elle locataire ? Oui Non

Si oui montant annuel du loyer : .....

Local mis à disposition gratuitement par la Ville de Millas Oui Non

Adresse : .....

.....

Montant annuel du loyer s'il devait être réglé .....

Local mis à disposition gratuitement par un autre organisme : .....

Adresse : .....

.....

.....

Local exclusif Oui Non

Local partagé Oui Non

Avec quelle autre association .....

.....

.....

## Les aides en nature

Moyens mis à disposition par la Ville (matériel, communication, autres,...) :

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

Autres moyens mis à disposition par d'autres structures (à préciser) :

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

Partenariat avec d'autres collectivités :

|  |     |     |
|--|-----|-----|
| Conseil Général des Pyrénées-Orientales  | Oui | Non |
| Conseil Régional du Languedoc Roussillon | Oui | Non |
| Caisse d'Allocation Familiales           | Oui | Non |
| Autres partenaires (à détailler)         |     |     |

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

## Les conventionnements

L'association est-elle conventionnée avec :

la Ville de Millas ? Oui Non

d'autres villes ? Oui Non

Si oui lesquelles ? .....

.....  
le Conseil Général des Pyrénées-Orientales Oui Non

le Conseil Régional du Languedoc-Roussillon Oui Non

la Caisse d'Allocation Familiales Oui Non

d'autres partenaires (à détailler)

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

## **Les manifestations ou évènements organisés régulièrement**

### **Par l'association seule**

Thème/intitulé : .....

.....

Date : ..... Lieu : .....

Public concerné :

Tous publics    Enfants    Jeunes    Adultes    Familles    Seniors

Thème/intitulé : .....

.....

Date : ..... Lieu : .....

Public concerné :

Tous publics    Enfants    Jeunes    Adultes    Familles    Seniors

### **En partenariat avec d'autres associations**

Thème/intitulé : .....

.....

Date : ..... Lieu : .....

Public concerné :

Tous publics    Enfants    Jeunes    Adultes    Familles    Seniors

Thème/intitulé : .....

.....

Date : ..... Lieu : .....

Public concerné :

Tous publics    Enfants    Jeunes    Adultes    Familles    Seniors



## Budget prévisionnel

du ..... au .....

Si l'exercice de l'association est différent de l'année civile, merci de préciser les dates du début et de fin d'exercice.

| CHARGES  | Montant | PRODUITS  | Montant |
|--|---------|---|---------|
| <b>Résultat reporté</b>  |         | <b>Résultat reporté</b>                           |         |
| <b>Achat</b>   |         | <b>Vente</b>                                      |         |
| Fournitures (eau, électricité, ...)                                  |         | Prestation de services                            |         |
| Fourniture d'entretien et petit équipement                           |         | Vente de marchandises                             |         |
| Locations de matériel  |         | Produits des activités annexes                    |         |
| Location immobilière   |         |   |         |
| Entretien et réparation  |         | <b>Subvention</b>                                 |         |
| Assurance  |         | Etat : (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s)) |         |
| Documentation  |         |   |         |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires                           |         | Région Languedoc Roussillon                       |         |
| Publicité, publication   |         | Autre Région :                                    |         |
| Déplacements, mission  |         | Département des Pyrénées Orientales               |         |
| Frais postaux et de télécommunications                               |         | Autre Département :                               |         |
| Services bancaires, autres   |         | Commune de Millas :                               |         |
| Divers (précisez)  |         | Subvention ordinaire                              |         |
|  |         | Subvention exceptionnelle                         |         |
|  |         | Autre Commune :                                   |         |
|  |         |   |         |
| <b>Impôts et taxes</b>   |         | Organismes sociaux (à détailler) :                |         |
| Impôts et taxes sur rémunération                                     |         |   |         |
| Autres impôts et taxes   |         | Fond européens                                    |         |
| <b>Charges de personnel</b>  |         | CNASEA (emplois aidés)                            |         |
| Rémunération des personnels  |         | Autres recette (précisez)                         |         |
| Charges sociales   |         |   |         |
| Autres charges de personnel  |         | <b>Cotisations</b>                                |         |
|  |         | Millas  |         |
| <b>Charges financières</b>   |         | Hors Millas                                       |         |
| <b>Charges exceptionnelles</b>                                       |         | <b>Produits financiers</b>                        |         |
| <b>Dotations aux amortissements (provisions pour renouvellement)</b> |         | <b>Produits exceptionnels</b>                     |         |
|  |         | <b>Reprises sur amortissements et provisions</b>  |         |
|  |         | <b>Transfert de charges</b>                       |         |
| <b>TOTAL DES CHARGES</b>   |         | <b>TOTAL DES PRODUITS</b>                         |         |
| <b>Emplois des contributions volontaires en nature</b>               |         | <b>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>                         |         |

**Signature du Président**

**Certifié exact le.....**

Cachet de la structure

## Résultat

du ..... au .....

| CHARGES   | Montant | PRODUITS  | Montant |
|---|---------|---|---------|
| <b>Résultat reporté</b>   |         | <b>Résultat reporté</b>                           |         |
| <b>Achat</b>  |         | <b>Vente</b>                                      |         |
| Fournitures (eau, électricité, ...)                                 |         | Prestation de services                            |         |
| Fourniture d'entretien et petit équipement                          |         | Vente de marchandises                             |         |
| Locations de matériel   |         | Produits des activités annexes                    |         |
| Location immobilière  |         |   |         |
| Entretien et réparation   |         | <b>Subvention</b>                                 |         |
| Assurance   |         | Etat : (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s)) |         |
| Documentation   |         |   |         |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires                          |         | Région Languedoc Roussillon                       |         |
| Publicité, publication  |         | Autre Région :                                    |         |
| Déplacements, mission   |         | Département des Pyrénées Orientales               |         |
| Frais postaux et de télécommunications                              |         | Autre Département :                               |         |
| Services bancaires, autres  |         | Commune de Millas :                               |         |
| Divers (précisez)   |         | Subvention ordinaire                              |         |
|   |         | Subvention exceptionnelle                         |         |
|   |         | Autre Commune :                                   |         |
|   |         |   |         |
| <b>Impôts et taxes</b>  |         | Organismes sociaux (à détailler) :                |         |
| Impôts et taxes sur rémunération                                    |         |   |         |
| Autres impôts et taxes  |         | Fond européens                                    |         |
| <b>Charges de personnel</b>   |         | CNASEA (emplois aidés)                            |         |
| Rémunération des personnels   |         | Autres recette (précisez)                         |         |
| Charges sociales  |         |   |         |
| Autres charges de personnel   |         | <b>Cotisations</b>                                |         |
|   |         | Millas  |         |
|   |         | Hors Millas                                       |         |
| <b>Charges financières</b>  |         | <b>Produits financiers</b>                        |         |
| <b>Charges exceptionnelles</b>                                      |         | <b>Produits exceptionnels</b>                     |         |
| <b>Dotation aux amortissements (provisions pour renouvellement)</b> |         |   |         |
|   |         | <b>Reprises sur amortissements et provisions</b>  |         |
|   |         | <b>Transfert de charges</b>                       |         |
| <b>TOTAL DES CHARGES</b>  |         | <b>TOTAL DES PRODUITS</b>                         |         |
| <b>Emplois des contributions volontaires en nature</b>              |         | <b>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>                         |         |

**Signature du Président**

**Certifié exact le.....**  
Cachet de la structure

## Déclarations sur l'honneur

**Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toute demande quel que soit le montant de la subvention sollicité.** 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,

- demande une subvention de : ..... €

- précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire de l'association :

Fait à ..... le.....

Signature

Agrafer le relevé d'identité bancaire, portant une adresse correspondant à celle du n° SIRET

---

### Attention :

Toute fausse déclaration est passible de peine d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

Le droit d'accès aux informations 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.

## **Pièces à joindre au dossier de demande de subvention.**

- Les statuts et le bureau de l'association
- Un relevé d'identité bancaire, portant une adresse correspondant à celle du n° SIRET.
- Si le présent dossier n'est pas signé par le représentant légal de l'association, le pouvoir donné par ce dernier au signataire.
- Les comptes approuvés du dernier exercice clos.
- Le rapport du commissaire aux comptes pour les associations qui en ont désigné un, notamment celles qui ont reçu annuellement plus de 153 000 euros de dons ou de subventions.
- Le plus récent rapport d'activité approuvé.