DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

**AU TITRE DE L’ANNEE 2022**

**Cadre réservé au service**

Dossier reçu le

Proposition de la commission concernée :

………………………………………..…...… €

Vote : ………………………… €

* En nature – mise à disposition de locaux
* Financière

**A RETOURNER EN MAIRIE DES QUE POSSIBLE**

**A – L’ORGANISME**

**NOM DE L’ASSOCIATION** ………………………………………………………………………………………………………………

**OBJET DE L’ASSOCIATION** ………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

**SIEGE SOCIAL**

Rue ……………………………………………………………………………………………………………………

Code postal ………………………………Commune ………..……………………………………………………

N° tel ………………………………………. courriel………………………………………………………………

**B – LES STATUTS**

Association Loi 1901 🞎 oui 🞎 non

Numéro d’enregistrement à la Préfecture :

Date :

Date de parution au journal officiel :

Si les statuts ont été modifiés :

- date de la modification

- objet de la modification

Association reconnue d’utilité publique 🞎 oui 🞎 non

Date : numéro de décret :

Association de type commerciale 🞎 oui 🞎 non

Votre association est agréée : 🞎 oui 🞎 non

Date : numéro d’agrément :

Les statuts et le récépissé de la préfecture ont été transmis précédemment

🞎 oui 🞎 non

Les statuts et le récépissé de la préfecture sont joints à la présente demande

🞎 oui 🞎 non

**C – LE CORRESPONDANT OU GESTIONNAIRE**

|  |
| --- |
|  |

Nom…………………………………………….. Prénom………………………………………………….

Fonction dans l’association………………………………………………………………………………

Adresse …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone……………………………………………..

courriel………………………………………………………………………………………………………

**D – LES RESPONSABLES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FONCTION** | **NOM PRENOM** | **ADRESSE** | **TELEPHONE** |
| PRESIDENT |  |  |  |
| VICE-PRESIDENT |  |  |  |
| SECRETAIRE |  |  |  |
| TRESORIER |  |  |  |

**E – RENSEIGNEMENTS BANCAIRES**

Nom de la banque…………………………………………………………………………………………

Code de la banque…………………………………………code guichet………………………………

Numéro de compte………………………...........................................clé….………………………….

**joindre un RIB à cet emplacement**

**F – LES ACTIVITES DE L’ASSOCIATION**

**Les effectifs**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Catégories d’adhérents | Chalonnais | Non chalonnais | Total |
| Moins de 18 ans |  |  |  |
| Plus de 18 ans |  |  |  |
| Total |  |  |  |

Vous préciserez l’organisation des activités.

Le nombre de groupes accueillis, les jours d’activités, les créneaux horaires, les locaux utilisés et dans la mesure du possible le nombre d’adhérents chalonnais- non chalonnais dans chacun des groupes

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Les locaux utilisés**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Quelles sont les activités proposées par l’association ?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**Développerez-vous de nouvelles activités ou des activités particulières en 2022 ?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Les activités de votre association sont-elles proposées par une autre association ou une entreprise sur Chalonnes sur Loire ?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**si oui qu’est ce qui distingue votre activité de celle proposée par ailleurs ?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Principaux partenaires**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Récapitulatif des publics concernés par vos activités (nombre de personnes, type de public) :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Tarifs pratiqués, montant des licences ou adhésions, prix des cours par catégorie**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**Projets pour l’année à venir :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**G - COMPTE DE RESULTATS EXERCICE 2020-2021**

Tableau ci-dessous à compléter ou document à joindre en annexe

|  |  |
| --- | --- |
| **CHARGES** | **PRODUITS** |
| **Achats** |   | **Vtes de produits finis, prestations de services** |   |
| Prestations de service |   | Marchandises |   |
| Matières et fournitures |   | Prestations de service |   |
| Alimentation |   | Produits des activités annexes |   |
|   |   |  |   |
| **Services extérieurs** |   | **Subventions** |   |
| Locations |   | Etat  |   |
| Entretien |   | Région |   |
| Assurances |   | Département |   |
| Divers |   | Commune |   |
|   |   |  |   |
| **Autres services extérieurs** |   | CNASEA |   |
| Honoraires |   |  |   |
| Publicité |   | Partenariats |   |
| Déplacements, missions |   |  |   |
| Frais PTT |   |  |   |
| **Impôts et taxes** |   | **Autres produits de gestion courante** |   |
| Impôts et taxes sur rémunération |   | Cotisations |   |
| Autres impôts et taxes |   | Autres |   |
|   |   |  |   |
| **Charges de personnel** |   | **Produits financiers** |   |
| Salaires |   |  |   |
| Charges |   | **Produits exceptionnels** |   |
|   |   |  |   |
| **Autres charges gestion courantes** |   | **Reprise sur amortissement et provisions** |   |
|   |   |  |   |
| **Charges exceptionnelles** |   |  |   |
|   |   |  |   |
| **Dot amort, prov et engagement** |   |  |   |
|  |    |  |   |
| **Charges financières** |   |  |   |
|   |   |  |   |
| **Total de l'année** |  | **Total de l'année** |  |
| Déficit cumulé des années antérieures |   | Excédent cumulé des années antérieures |   |
| **TOTAL CUMULE** |  | **TOTAL CUMULE** |  |
|  |  |  |  |
| **Situation des comptes en fin d'exercice (joindre la** | **copie des relevés bancaires correspondants)** |  |
|  |  |  |  |
| Caisse |   | Emprunts |   |
| Comptes (banque, postal, livret |   | Dettes à payer |   |
| Créances à recevoir |   |   |   |
| **Total de l'actif (A)** |   | **Total du passif (B)** |   |
|  |  |  |  |
| Situation nette de fin d'exercice A-B |   |  |  |

Le Président 1, Le Trésorier 1, Cachet de la structure ,

(1) Nom et signature précédée de certifié exact

**H BUDGET PREVISIONNEL EXERCICE 2021-2022**

Tableau ci-dessous à compléter ou document à joindre en annexe

|  |  |
| --- | --- |
| **CHARGES** | **PRODUITS** |
| **Achats** |   | **Vtes de produits finis, prestations de services** |   |
| Prestations de service |   | Marchandises |   |
| Matières et fournitures |   | Prestations de service |   |
| Alimentation |   | Produits des activités annexes |   |
|   |   |  |   |
| **Services extérieurs** |   | **Subventions** |   |
| Locations |   | Etat  |   |
| Entretien |   | Région |   |
| Assurances |   | Département |   |
| Divers |   | Commune |   |
|   |   |  |   |
| **Autres services extérieurs** |   | CNASEA |   |
| Honoraires |   |  |   |
| Publicité |   | Partenariats |   |
| Déplacements, missions |   |  |   |
| Frais PTT |   |  |   |
| **Impôts et taxes** |   | **Autres produits de gestion courantes** |   |
| Impôts et taxes sur rémunération |   | Cotisations |   |
| Autres impôts et taxes |   | Autres |   |
|   |   |  |   |
| **Charges de personnel** |   | **Produits financiers** |   |
| Salaires |   |  |   |
| Charges |   | **Produits exceptionnels** |   |
|   |   |  |   |
| **Autres charges gestion courantes** |   | **Reprise sur amortissement et provisions** |   |
|   |   |  |   |
| **Charges exceptionnelles** |   |  |   |
|   |   |  |   |
| **Dot amort, prov et engagement** |   |  |   |
|  |   |  |   |
| **Charges financières** |   |  |   |
|   |   |  |   |
| **Total de l'année** |  | **Total de l'année** |  |
| Déficit cumulé des années antérieures |   | Excédent cumulé des années antérieures |   |
| **TOTAL CUMULE** |  | **TOTAL CUMULE** |  |

Le Président 1, Le Trésorier 1, Cachet de la structure ,

(1) Nom et signature précédée de certifié exact

**I LE PERSONNEL DE L’ASSOCIATION**

Combien de salariés sont employés par l’association ? merci de préciser leur temps de travail

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quelles missions sont confiées à ces salariés

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Disposez-vous de financement spécifique pour ces emplois ? si oui merci d’indiquer le montant et la durée du financement

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**J – LA DEMANDE DE SUBVENTION**

**SUBVENTION 2022**

Montant demandé : …………………………….€

Montant total des aides publiques obtenues au cours des trois derniers exercices

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ville de ChalonnesMontant | Autres organismes nom et montants |
| 2021 |  |  |  |
| 2020 |  |  |  |
| 2019 |  |  |  |

**SUBVENTION POUR UNE ACTION SPECIFIQUE**

Intitulé de l’action, du projet ou de la manifestation :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

Montant demandé : ………………………………€

Montant total du projet  : ………………………………€

Plan de financement du projet :

|  |  |
| --- | --- |
| Dépenses | Recettes |
| Description | Montant | Description | Montant |
|  |  |  |  |

Description et objectifs

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

En quoi le projet est-il d’intérêt communal ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quel est le public visé (catégories, nombre estimé…) ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Est-ce un projet que vous avez déjà mené à bien au cours des années passées

🞎 oui 🞎 non Si oui, quand ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**SUBVENTION AU TITRE DE L’IMPACT SPECIFIQUE DE LA CRISE SANITAIRE**

Votre association a-t-elle aggravé son déficit 2021 du fait de la crise sanitaire ? oui 🞎 non 🞎

Si oui pour quelles raisons ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Frais spécifiques engagés ?
	+ Nature ………………….………………………………………montant : …………...…
	+ Nature ………………….………………………………..…….montant : …………..….
* Manifestation annulée ? montant du bénéfice attendu ………………………………..…….
* Perte d’adhérents ? impact sur le montant des cotisations …………………………………
* Autre (à développer) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné (NOM, Prénom du représentant légal de l’association) …………………………………….....……………………………….……………………………………...

Nom de l’association ………………………………………………………………………...……………………………………..

* Déclare que l’association est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférant ;
* Certifie sincères et exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes de subvention introduites auprès d’autres financeurs publics ;
* Demande une subvention d’un montant de

 …………………………………… € à titre de fonctionnement

……………………………………. € à titre exceptionnel

* Déclare bénéficier
* De la mise à disposition de locaux municipaux à titre gracieux : oui □ non □
* De la mise à disposition de matériel municipal à titre gracieux : oui □ non □
* De la mise à disposition de personnel : oui □ non □
* Déclare être assujetti à la redevance incitative ordures ménagères : oui □ non □
* Remet
* Le présent dossier complété dans chacune de ses rubriques
* Les relevés bancaires indiquant l’état précis de la trésorerie de l’association au jour du dépôt de la demande
* Un relevé d’identité bancaire

Fait à ……………………………………………………. Le ……………………………………………

**Cachet de l’association Signature**

**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 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.