

# VILLE DE CONCARNEAU

## ASSOCIATION

### DEMANDE DE SUBVENTION 2017

(Loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 relative au contrat d'association)



## DOSSIER DEMANDE DE SUBVENTION

### FONDS D'AIDE A LA CREATION ET A L'INITIATIVE CULTURELLE

Nom de l'association : \_\_\_\_\_

Ce dossier comprend :

- présentation de votre association ( fiches 1 et 2 - p 2/6)
- descriptif du projet ( fiche 3 - p7/9)
- attestation sur l'honneur (fiche 4 - p10)
- liste des pièces à joindre (fiche 5 - p11)

# **FICHE 1 - PRESENTATION DE VOTRE ASSOCIATION**

## **1-1 Identification de votre association**

Nom de votre association : \_\_\_\_\_ Sigle : \_\_\_\_\_

Fédération d'affiliation éventuellement: \_\_\_\_\_

Adresse de son siège social : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Mél : \_\_\_\_\_

Numéro SIRET : \_\_\_\_\_

Numéro de récépissé et date de déclaration en Préfecture : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Date de publication au Journal Officiel : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### **Objet statutaire de votre association :**

### **Votre association dispose-t-elle d'un agrément administratif ?**

Non

Oui, en ce cas vous préciserez le(s)quel(s)

Type d'agrément

Attribué par

En date du

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### **Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ?**

Non

Oui

### **Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ?**

Non

Oui

## Identification du responsable de l'association et de la personne chargée du dossier

**Le représentant légal** (le président, ou autre personne désignée par les statuts)

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Mél : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### Personne chargée du dossier

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Mél : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### Composition du bureau et du conseil d'administration :

(Fonction, Nom, Prénom, Profession, Coordonnées)

---

---

---

**Si vous êtes liés à des structures relevant du secteur marchand, en donner la liste ci-dessous** (*un organigramme peut être joint pour décrire ces relations*) :

---

---

**Avez-vous une comptabilité sectorielle pour des activités dites marchandes ?**

Oui

Non

## 1-2 Renseignements concernant le fonctionnement de votre association

### Description du projet associatif et des activités habituelles de l'association

#### Moyens humains de l'association :

Vous indiquerez le nombre de personnes participant à l'activité de votre association, tant de manière bénévole que rémunérée.

Nombre d'adhérents : \_\_\_\_\_ dont bénévoles actifs : \_\_\_\_\_

Nombre de membres	Honoraires	Actifs	Autres (à préciser)	TOTAL
Personnes physiques				
Personnes morales dont collectivités dont associations				
Cotisation annuelle				

Est-il prévu une cotisation annuelle ?

Est-elle forfaitaire et/ou adaptée aux revenus et aux situations particulières des adhérents ?

Dans l'affirmative, merci de joindre votre grille détaillée.

Nbre total de salariés: \_\_\_\_\_ dont temps plein : \_\_\_\_\_ dont temps partiel : \_\_\_\_\_

Total temps plein : \_\_\_\_\_ dont agents publics mis à disposition : \_\_\_\_\_

Total équivalent temps plein : \_\_\_\_\_

Salariés en CDI : \_\_\_\_\_ dont temps plein : \_\_\_\_\_ dont temps partiel : \_\_\_\_\_

Salariés en CDD : \_\_\_\_\_ dont temps plein : \_\_\_\_\_ dont temps partiel : \_\_\_\_\_

Dont nombre d'emplois aidés : CES/CEC (etc): \_\_\_\_\_ CAE : \_\_\_\_\_

**Cumul des 5 salaires annuels bruts les plus élevés : \_\_\_\_\_ euros**

#### Montant des rémunérations et avantages des membres du conseil d'administration ou de l'organe délibérant en tenant lieu :

Nom :

Montant brut de la rémunération et des avantages : : \_\_\_\_\_ euros

Nom :

Montant brut de la rémunération et des avantages : : \_\_\_\_\_ euros

Nom :

Montant brut de la rémunération et des avantages : : \_\_\_\_\_ euros

**Autres informations, que vous souhaitez indiquer, concernant les moyens humains:**

### **1-3 Vie de l'association**

Date de la dernière Assemblée Générale : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ordinaire

Extraordinaire

Nombre de membres présents ou représentés à cette Assemblée Générale :

Fréquence/an des réunions du Conseil d'Administrations :

Nombre de membres présents aux réunions du Conseil d'Administration :

### **1-4 Activités de l'année**

(à ne pas remplir si vous ne fournissez pas votre rapport d'activités en annexe)

Précisez les actions menées (dates, public concerné, contenu...) et joindre les documents utiles (articles de presse, éléments financiers...)

## **FICHE 2 – MOYENS MIS À DISPOSITION PAR UNE COLLECTIVITÉ PUBLIQUE**

### **1) Locaux**

Collectivité publique propriétaire :

Ville de Concarneau

Autres (précise

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

Surface : \_\_\_\_\_

Valeur locative : \_\_\_\_\_

Affectation : \_\_\_\_\_

Prise en charge de l'entretien des locaux par la collectivité :  oui  non

Prise en charge des coûts d'exploitation des locaux par la collectivité :  oui  non

### **2) Matériels ou avantages en nature**

	Convention			
	OUI	NON	OUI	NON
Mobilier de bureau				
Véhicule				
Matériel informatique				
Matériel de reprographie				
Fourniture de bureau				
Téléphone/Télécopie				
Affranchissement				

Je soussigné(e), Président(e) de l'association \_\_\_\_\_, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande et m'engage d'une part, à utiliser l'aide financière allouée conformément à sa destination prévisionnelle et, d'autre part, à fournir sur demande de la collectivité, toute pièces justificatives d'utilisation de cette aide.

Fait à

le

Nom/Prénom/signature et cachet

## **FICHE 3 : DESCRIPTION DU PROJET**

### **1-1 Description de l'action**

**Intitulé de l'action :** \_\_\_\_\_

**Objectifs qualitatifs de l'action :**

---

---

---

---

---

---

---

**Objectifs quantitatifs de l'action :**

---

---

---

---

---

---

---

**Contenu de l'action :**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Organisation et méthode de l'action :**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Présentation de la démarche**

---

**Moyens matériels :**

---

---

---

---

**Moyens humains (dont la qualification des intervenants) :**

---

---

---

---

**Partenaires associés à l'action :**

---

---

---

---

**Public visé par l'action :**

---

---

---

---

**Combien de personnes en seront bénéficiaires :**

---

**Lieu(x) de réalisation :**

---

**Date de début de l'action prévue :** \_\_\_\_\_

**Durée de l'action prévue (précisez le nombre de mois ou d'années) :**

---

**Méthode d'évaluation prévue pour l'action et indicateurs :**

---

---

---



## 1-2 : Budget prévisionnel de l'action :

EXERCICE 2017

CHARGES	Montant (2) en euros	PRODUITS (1)	Montant (2) en euros
<b>Charges spécifiques à l'action</b>		<b>Ressources propres</b>	
Achats			
Prestations de services		<b>Subventions demandées :</b>	
Matières et fournitures		Etat (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s))	
<b>Services extérieurs</b>			
Locations			
Entretien			
Assurances			
<b>Autres services extérieurs</b>		Région (s) :	
Honoraires		Département (s) :	
Publicité			
Déplacements, missions		Commune(s) :	
<b>Charges de personnel</b>			
Salaires et charges			
		<b>Autres recettes attendues :</b>	
		(précisez) :	
<b>Coût total du projet</b>		<b>Total des recettes</b>	
<b>Emploi des contributions volontaires en nature</b>		<b>Contributions volontaires en nature</b>	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations		Prestations en nature	
		Dons en nature	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

Au regard du coût total du projet, l'association sollicite une subvention de :

Euros

Attention : toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévue 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'établissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.

## **FICHE 4 : ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Le renseignement de cette fiche est obligatoire pour toutes les demandes 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, prénom)  
représentant(e) légal(e) de l'association,

- Certifie que l'association est régulièrement déclarée
- Déclare que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y correspondant ;
- Certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subvention introduites auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instance statutaires. Dans le cas où le budget 2017 de l'association n'aurait pas encore été approuvé par le Conseil d'Administration, possibilité vous est donnée d'envoyer un projet. Le budget 2017 voté devra être transmis en mairie dès approbation.
- Demande une subvention de \_\_\_\_\_ euros
- Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire ou postal de l'association.

Fait le

A

Signature

## FICHE 5- PIÈCES À JOINDRE

- ⇒ **Vos statuts déposés ou approuvés, en un seul exemplaire**
- ⇒ **La liste des personnes chargées de l'administration de l'association**  
(composition du bureau et du Conseil d'Administration)
- ⇒ **Un relevé d'identité bancaire ou postal**
- ⇒ **Si le dossier n'est pas signé par le représentant légal de l'association, le pouvoir donné par ce dernier au signataire.**
- ⇒ **Les derniers comptes annuels approuvés (bilan et compte de résultat)**
- ⇒ **Le rapport d'activité approuvé.**