



Ma Communauté
de Communes

COMMUNAUTE DE COMMUNES AUNIS SUD DEMANDE DE SUBVENTION "association¹ loi 1901"

INFORMATIONS PRATIQUES.....	2
PRESENTATION DE VOTRE ASSOCIATION	3
FICHE PROJET	5
BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET	7
BUDGET PREVISIONNEL DE L'ASSOCIATION	8
SITUATION FINANCIERE DE L'ASSOCIATION	9
ATTESTATION SUR L'HONNEUR.....	10

COMMUNAUTE DE COMMUNES AUNIS SUD

44 rue du 19 mars 1962- B.P. 89 - 17700 Surgères

Tél. 05 46 07 22 33

Fax. 05 46 07 72 60

VOS CONTACTS

ACTION SOCIALE GENERALE

CULTURE

ECONOMIE

ENFANCE, JEUNESSE, FAMILLE (P. E. L.)

SPORT

TOURISME

Philippe FOUCHER

Céline LEGER

Cédric BOIZEAU

Philippe FOUCHER

Willy BERTHOMÉ

Gaëlle ZIMMER

p.foucher@aunis-sud.fr

c.leger@aunis-sud.fr

c.boizeau@aunis-sud.fr

p.foucher@aunis-sud.fr

w.berthome@aunis-sud.fr

g.zimmer@aunis-sud.fr

¹ Ce dossier ne concerne que les demandes faites par les associations. Un dossier adapté aux communes membres est disponible en téléchargement sur le site Internet communautaire

INFORMATIONS PRATIQUES

Vous trouverez dans ce dossier l'ensemble des éléments nécessaires à l'établissement d'une demande de subvention de fonctionnement auprès de la Communauté de Communes Aunis Sud

Pour les demandes auprès du Centre Intercommunal d'Action Sociale, veuillez utiliser le formulaire spécifique.

Attention, aucun dossier ne pourra être instruit :

- si la structure concernée ou l'objet de la demande n'entre pas dans les compétences de la Communauté de Communes Aunis Sud,
- si la totalité du bilan d'une précédente subvention accordée n'a pas été transmis à nos services,
- sans la signature du représentant légal de l'association. (Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association vous devez joindre le pouvoir permettant d'engager celui-ci.

Nous pouvons vous transmettre la version numérisée de ce document en format Word.

Une version Excel avec calculs automatiques est également disponible pour les budgets prévisionnels.

Dans le cas où votre demande était acceptée, une convention sera signée dans laquelle vous vous engagez notamment à :

- utiliser la subvention pour un usage conforme à la demande initiale,
- à tenir votre comptabilité conformément aux règles en vigueur,
- à fournir un bilan de l'action une fois celle-ci achevée et notamment un bilan financier certifié.

Nous vous invitons à remplir scrupuleusement ce document qui servira de base à la rédaction de cette convention.

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER AU MOMENT DE LA DEMANDE

Pour une première demande ou si les éléments transmis précédemment ont subi des modifications

- un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) ou un Relevé d'Identité Postal (RIP),
- un exemplaire des statuts en vigueur,
- un exemplaire du récépissé de déclaration en préfecture et une copie de la parution au Journal Officiel,
- le dernier rapport d'Assemblée Générale.

Pour toute demande

Générale :

- le détail des subventions prévues et/ou acquises au projet,
- une copie du courrier transmis à la sous-préfecture de modification de l'organe dirigeant de l'association et récépissé de déclaration en sous-préfecture.

Enfance/Jeunesse/Familles/Action sociale :

- l'organigramme du personnel à la date de la demande (**pour toute structure employeur**),
- le formulaire de demande de subvention (**petite enfance, enfance, TAP, jeunesse et mobilité**),
- une copie de la déclaration C.A.F. (**Centres de Loisirs, multi-accueils**). La version numérique est préférable,
- la fiche complémentaire "formation B.A.F.A. / B.A.F.D." (**Centres de Loisirs**),
- la dernière version des Projets Educatifs et Pédagogiques (**Centres de Loisirs, multi accueils, Temps d'Activités Périscolaires, accueils jeunes**),
- les grilles tarifaires appliquées aux familles (**Centres de Loisirs, accueils jeunes**).

Sport (Clubs ayant des licenciés de – 18 ans) :

- la fiche de renseignements soutien aux clubs de – 18 ans
- la fiche aide à la formation

Vous êtes invités à joindre toutes pièces ou informations pertinentes relatives à votre association susceptible d'aider les services de la Communauté de Communes Aunis Sud à mieux appréhender votre activité et votre fonctionnement (règlement intérieur, convention vous liant à un autre financeur ou à une fédération...).

Toutefois, dans un souci de développement durable, il est souhaitable de limiter les éléments de type revues de presse, photographies et autres documents de communication...

PRESENTATION DE VOTRE ASSOCIATION

Identification de votre association

Nom de votre association :

Sigle de votre association :

Adresse de son siège social :

Téléphone :

Télécopie :

Courriel :

Adresse de correspondance, si différente :

Identification du responsable et de la personne chargée du dossier

Le représentant légal / Président(e) ou autre personne désignée par les statuts

Nom : Prénom :

Qualité :

Téléphone :

A quelle période est-il joignable (jours / heures) :

La personne chargée du suivi du dossier :

Nom : Prénom :

Qualité :

Téléphone :

A quelle période est-il joignable (jours / heures) :

Autres informations pertinentes relatives à votre association que vous souhaitez indiquer

Renseignements d'ordre administratif et juridique

Déclaration en préfecture le :

Date de publication au journal officiel :

Objet de votre association (selon les statuts)

Votre association dispose-t-elle d'un agrément administratif et ou d'une licence

Non

Oui / dans ce cas précisez le(s)quel(s) :

Type d'agrément	attribué par	Numéro	en date du

Votre association est-elle affiliée à une fédération ?

Non

Oui (dans ce cas précisez laquelle) :

Votre association dispose-t-elle d'un commissaire au compte ?

Oui

Non

Effectivité de la vie associative

Adhérents au jour de la déclaration

Nombre total d'adhérents :

Nombre total d'adhérents actifs¹ :

Nombre total d'administrateurs :

Vie démocratique

Date de la dernière Assemblée Générale :

Fréquence des instances (Conseils d'Administrations, bureaux, commissions...) :

Composition du Conseil d'Administration et du Bureau à la date de la demande :

(Préciser s'il y a lieu, le nombre d'élus locaux invités à ces instances avec voix délibérative)

¹ Ne mentionner ici que les membres **réellement** impliqués dans la vie de l'association (y compris les administrateurs).

FICHE PROJET

Association porteuse

Intitulé du projet

Historique du projet / situation initiale (pourquoi ce projet ?)

Objectifs spécifiques

Public concerné

Période envisagée

Descriptif

Développements envisageables

Partenaires opérationnels

Dispositif spécifique d'évaluation

BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET

nom de l'association		projet pour lequel vous sollicitez une subvention	
CHARGES		PRODUITS	
60 Achats	0	70 Ventes de produits et prestations de services	0
Fournitures d'activités		Ventes de produits	
Fournitures administratives			
Alimentation		Participations des usagers	
Petits équipement			
Pharmacie		Locations	
Entretien			
		Mise à disposition de personnel	
61 Services extérieurs	0		
Locations		Prestation de service	
Entrées			
Assurances			
62 Autres services extérieurs	0	74 Subventions de fonctionnement	0
Personnel extérieur		Etat <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Sollicitée	
Publicité / publication			
Transports et déplacement		Région <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Sollicitée	
Frais postaux et téléphone			
Réception		Département <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Sollicitée	
63 Impôts et taxes	0	Communauté de Communes (demande)	
		Communes <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Sollicitée	
64 Charges de personnel	0		
Personnel permanent		Caisse d'Allocations Familiales <input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> Sollicitée	
Personnel temporaire			
Emplois aidés (précisez)		Autres	
65 Autres charges	0	75 Autres produits de gestion courante	0
Droits d'auteurs (SACEM, SACD...)		Adhésions	
Adhésion (fédération...)			
66 Charges financières		76 Produits financiers	
67 Charges exceptionnelles		77 Produits exceptionnels	
68 Dotations aux amortissements		78 Reprises sur amortissements	
Charges supplétives		Contrepartie charges supplétives	
TOTAL DES CHARGES	0	TOTAL DES PRODUITS	0

Je soussigné(e)
auteur du présent budget prévisionnel, en certifie l'exactitude

Fait à

SIGNATURE

Le

BUDGET PREVISIONNEL DE L'ASSOCIATION

nom de l'association			
CHARGES		PRODUITS	
60 Achats	0	70 Ventes de produits et prestations de services	0
Fournitures d'activités		Ventes de produits	
Fournitures administratives			
Alimentation		Participations des usagers	
Petits équipement			
Pharmacie		Locations	
Entretien			
		Mise à disposition de personnel	
61 Services extérieurs	0		
Locations		Prestation de service	
Entrées			
Assurances			
62 Autres services extérieurs	0	74 Subventions de fonctionnement	0
Personnel extérieur		Etat <input type="checkbox"/> Acquise <input type="checkbox"/> Sollicitée	
Publicité / publication			
Transports et déplacement		Région <input type="checkbox"/> Acquise <input type="checkbox"/> Sollicitée	
Frais postaux et téléphone			
Réception		Département <input type="checkbox"/> Acquise <input type="checkbox"/> Sollicitée	
63 Impôts et taxes		Communauté de Communes (demande)	
		Communes <input type="checkbox"/> Acquise <input type="checkbox"/> Sollicitée	
64 Charges de personnel	0		
Personnel permanent		Caisse d'Allocations Familiales <input type="checkbox"/> Acquise <input type="checkbox"/> Sollicitée	
Personnel temporaire			
Emplois aidés (précisez)		Autres	
65 Autres charges	0	75 Autres produits de gestion courante	0
Droits d'auteurs (SACEM, SACD...)		Adhésions	
Adhésion (fédération...)			
66 Charges financières		76 Produits financiers	
67 Charges exceptionnelles		77 Produits exceptionnels	
68 Dotations aux amortissements		78 Reprises sur amortissements	
Charges supplétives		Contrepartie charges supplétives	0
TOTAL DES CHARGES	0	TOTAL DES PRODUITS	0

Je soussigné(e)
auteur du présent budget prévisionnel, en certifie l'exactitude

Fait à
Le

SIGNATURE

SITUATION FINANCIERE DE L'ASSOCIATION ou¹

NOM DE L'ASSOCIATION

situation de trésorerie	
Caisse	
C.C.P.	
Banque	
Valeurs mobilières de placements	
Découvert bancaire	-
TOTAL	0

produits à recevoir	
Participation usagers	
Solde prestations CAF	
Subventions ² attendues (préciser)	
TOTAL	0

charges à payer	
Dettes fournisseurs	
Charges sociales	
TOTAL	0

Je soussigné(e)
auteur de la présente déclaration, en certifie l'exactitude

Fait à

SIGNATURE

Le

¹ Remplir ce tableau avec les données relevées à la date de déclaration ou à défaut à la date la plus proche en indiquant la date choisie en entête du formulaire. Ne pas inscrire de centimes d'euros dans cette déclaration.

² Uniquement pour les subventions ayant fait l'objet d'un courrier d'accord.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes.

(Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association vous devez joindre le pouvoir permettant d'engager celle-ci.)

Je soussigné(e)

représentant légal de l'association

en tant que

- **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 exactes les informations** du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions introduites auprès d'autres financeurs publics,
- **demande une subvention**

d'un montant de :	pour les projets suivants :
Euros	

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

Nom du titulaire du compte																					
Banque																					
Domiciliation																					
Code établissement					Code guichet					Numéro du Compte								Clé RIB			

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

Nom du titulaire du compte																					
Centre																					
Domiciliation																					
Code établissement					Code guichet					Numéro du Compte								Clé RIP			

Fait à

SIGNATURE

Le