Imagine la futuralité

DOSSIER
DEMANDE DE SUBVENTION

Nom de l'association .....

Personne référente .....

Année de sollicitation .....

Service concerné :

- ☐ Culture
- ☐ Développement Social
- ☐ Economie
- ☐ Enfance, Jeunesse, Famille
- ☐ Environnement
- ☐ Sport
- ☐ Tourisme
- ☐ Autre : .....

SOMMAIRE

Informations pratiques et pièces à joindre 2
Présentation de votre association 3-4
Fiche projet 5-6
Budget prévisionnel du projet 7
Soutien aux clubs 7
Budget prévisionnel de l'association sur l'année 8
Situation financière de l'association 9
Attestation du l'honneur 10

Merci d'adresser votre dossier soit :

– par courrier :
Communauté de Communes Aunis Sud, 45 avenue Martin Luther King 17700 SURGERES

– par mail :
contact@aunis-sud.fr

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 ou 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 , jeunesse),**
- 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, accueils jeunes),**
- les grilles tarifaires appliquées aux familles **(Centres de Loisirs, accueils jeunes).**

Sport (Clubs ayant des licenciés 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 actifs[1] :
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 i**mpliquées 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 ☐ Acquise ☐ Sollicitée	
Publicité / publication			
Transports et déplacement		Région ☐ Acquise ☐ Sollicitée	
Frais postaux et téléphone			
Réception		Département ☐ Acquise ☐ Sollicitée	
63 Impôts et taxes	0	Communauté de Communes (demande)	
		Communes ☐ Acquise ☐ Sollicitée	
64 Charges de personnel	0		
Personnel permanent		Caisse d'Allocations Familiales ☐ Acquise ☐ 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

SOUTIEN AUX CLUBS SPORTIFS

La Communauté de Communes Aunis Sud a pris les compétences :

* Soutien aux manifestations sportives ayant un rayonnement supra-communal voir supra- communautaire
* Soutien aux clubs qui exercent une action éducative en faveur des jeunes de moins de 18 ans.

Renseignements complémentaires pour les moins de 18 ans :

Tranche d'âge	Nombre d'enfants	Côut de l'adhésion	Reversement licence fédérale	Net pour l'association
- 12 ans				
13 - 18 ans				

Nombre d'enfants adhérents *(joindre la copie envoyé à votre fédération)*

CdC Aunis Sud		Hors CdC Aunis Sud	

Avez-vous des licenciés porteur de handicap ☐ oui* ☐ non

Si oui*, nombre d'enfants : ..... nombre d'adultes : .....

* quel type ? :
☐ Visuel
☐ Auditif
☐ Mental (ou déficience intellectuelle)
☐ Moteur

Seriez-vous interessé pour sensibiliser vos éducateurs dans le domaine de l'handicap ? ☐ oui ☐ non

Encadrement

Nombre d'éducateur	Sans diplôme	avec diplôme*	Indemnisation	
			Oui	Non

* Type de diplôme : Brevet d'Etat, Éducateur fédéral, Initiateur fédéral, etc…

Y'a-t-il des salariés ?
❑ Non
❑ Oui (dans ce cas précisez le type de contrat et le nombre d'heures) :

Utilisez-vous un équipement ?
❑ Municipal
❑ Intercommunal

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 ☐ Acquise ☐ Sollicitée	
Publicité / publication			
Transports et déplacement		Région ☐ Acquise ☐ Sollicitée	
Frais postaux et téléphone			
Réception		Département ☐ Acquise ☐ Sollicitée	
63 Impôts et taxes		Communauté de Communes (demande)	
		Communes ☐ Acquise ☐ Sollicitée	
64 Charges de personnel	0		
Personnel permanent		Caisse d'Allocations Familiales ☐ Acquise ☐ 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 **SIGNATURE**
Le

SITUATION FINANCIERE DE L'ASSOCIATION

au[1]

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	
Euros	
Euros	
Euros	
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