

Associations Aunis Atlantique Dossier simplifié de demande de subvention de fonctionnement

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

Date de la demande :

Association :

Personne chargée du dossier :

Téléphone :

Sommaire :

Pièces à joindre au dossier de demande	page 2
Présentation de votre association	page 3
Budget prévisionnel de l'association	page 8
Bilan d'activité N-1	
page 9	
Attestation sur l'honneur	page 10

Pièces à 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

Pour toute demande

- Lettre de demande
- Lettre de demande d'avance de versement si besoin
- le dernier rapport d'Assemblée Générale et la composition du bureau
- le dernier bilan comptable et compte de résultat détaillé
- le bilan d'activité de l'association N-1
- le détail des charges de personnel (type de contrat, temps estimé de l'action...)
- L'état des effectifs salariés à la date de la demande
- Le rapport du commissaire aux comptes si le budget total de l'association compte au moins 153 000 € de subventions publiques.

Vous pouvez joindre toutes autres pièces que vous jugerez utiles pour une meilleure compréhension de votre activité et fonctionnement (règlement intérieur, convention avec un autre financeur ou à une fédération...).

Aucun dossier ne pourra être instruit :

- Si le bilan de l'activité subventionnée par la CDC en n-1 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 une délégation de signature permettant d'engager celui-ci.

Présentation de votre association

Nom de l'association :

Sigle :

N° de SIRET :

Adresse du siège social :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Courriel :

Site internet :

Adresse de correspondance, si différente du siège :

Identification du représentant légal (président ou autre personne désignée par les statuts)

Nom :

Prénom :

Fonction dans l'association :

Téléphone :

Courriel :

Identification de la personne chargée du présent dossier

Nom :

Prénom :

Fonction dans l'association :

Téléphone :

Courriel :

Adhérents / élèves de l'association

Nombre total d'adhérents/élèves au jour de la déclaration :

Nombre total d'adhérents/élèves domiciliés sur la CDC Aunis Atlantique (cf tableau ci-dessous) au jour de la déclaration :

Nombre total d'adhérents/élèves **de moins de 18 ans** domiciliés sur la CDC Aunis atlantique (cf tableau ci-dessous) au jour de la déclaration :

Nombre total d'adhérents/élèves **en situation de handicap** au jour de la déclaration :

Répartition et origine géographique des adhérents :

Commune	Andilly	Angliers	Benon	Charron	Courçon	Cram-Chaban	Ferrières	La Grève sur Mignon	La Laigne	La Ronde
Nombre d'adhérents										
Dont moins de 18 ans										

Commune	Le Gué d'Alléré	Longèves	Marans	Nuaillé d'Aunis	Saint-Ouen d'Aunis	Saint-Jean de Liversay	Saint-Cyr du Doret	Saint-Sauveur d'Aunis	Taugon	Villedoux	Autre hors CDC
Nombre d'adhérents											
Dont moins de 18 ans											

Indiquer les communes sur lesquelles se déroulent vos activités :

- | | |
|---|---|
| ✓ | ✓ |
| ✓ | ✓ |
| ✓ | ✓ |

Votre association bénéficie-t-elle de la mise à disposition d'un équipement, d'une salle ?

Oui Non

Si oui laquelle, sur quelle(s) commune(s) :

Cette mise à disposition est-elle à titre gratuite ou payante ?

A titre gratuit A titre payant

Si payant, merci de nous indiquer le montant du loyer et/ou le coût de vos dépenses (chauffage, eau, électricité...)

Votre association participe-t-elle à des manifestations, évènements organisés par la collectivité ?

Oui Non

si oui lesquelles ?

Encadrants / enseignants / professeurs – diplômés :

Nom	Prénom	Sa fonction, ses missions	Son diplôme (Joindre <u>une copie</u>)	Indiquer le nom/type de groupe d'élèves ou de jeunes, encadré	Nombre de jeunes, d'élèves encadrés dans le groupe	Nombre d'heures d'enseignement

Postes administratifs ou autres

Nom	Prénom	Sa fonction, ses missions	Nombre d'heures

ASSOCIATIONS CULTURELLES / ECOLES UNIQUEMENT

- **Votre association a-t-elle une politique tarifaire permettant l'accessibilité suivant la composition de la famille et des revenus ?**

Merci de nous transmettre vos tarifs

- **Votre association s'appuie-t-elle sur un projet pédagogique avec un poste dédié ?**

Merci de nous transmettre votre projet

- **Votre association propose-t-elle des manifestations (concert/spectacle) en complément de l'enseignement ?**

Merci de nous transmettre votre programme

- **Indiquer les pratiques instrumentales proposées :**

-
-
-
-

- **Indiquer les pratiques collectives proposées :**

-
-
-

- **Nombre d'élèves qui poursuivent au conservatoire à la rentrée de l'année en cours :**

ASSOCIATIONS SPORTIVES UNIQUEMENT

Votre association dispose-t-elle d'un agrément administratif et/ou d'une licence ou affiliée à une fédération ?

Oui Non

Si oui, merci de joindre le justificatif

Nombre de licenciés de moins de 18 ans participants aux compétitions, championnats :

Quel est le niveau de pratique de votre association (loisir, départemental, régional, national) ? préciser les équipes engagées selon les niveaux :

Votre association participe-t-elle au financement de la formation des éducateurs sportifs (ex préparation d'un diplôme d'état) ?

Oui Non

Si oui précisez :

Votre association accompagne-t-elle des jeunes en formation, en apprentissage ou en stages ?

Oui Non

Si oui précisez :

Budget prévisionnel de l'association – Année 20.....

CHARGES	Montant	PRODUITS	Montant
CHARGES DIRECTES		RESSOURCES DIRECTES	
60 – Achats		70 – Vente de produits et prestations de services	
Fournitures d'activités		Vente de produits	
Fournitures administratives		Participation des usagers	
Alimentation		Bons vacances	
Petit équipement		Mise à disposition de personnel	
Pharmacie			
Entretien			
61 - Services extérieurs		74- Subventions de fonctionnement	
Locations		Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s)	
Charges locatives			
Assurances		Région	
Entretien et réparation			
		Département	
62 - Autres services extérieurs		DDCS	
Personnel extérieur (défraiements ou indemnités diverses)			
Publicité, publication		Communauté de Communes Aunis Atlantique	
Transports et déplacements			
Frais postaux et téléphone		Commune(s)	
Frais de réception			
		CAF (préciser)	
63 - Impôts et taxes		MSA	
Impôts et taxes liés au personnel			
Autres impôts et taxes		Autres (préciser)	
64- Charges de personnel (charges salariales HORS défraiement et indemnités diverses)			
Personnel permanent			
Personnel temporaire			
Emplois aidés (à préciser)			
Charges sociales			
65- Autres charges de gestion courante		75 - Autres produits de gestion courante	
Droits d'auteurs (SACEM, SACD)		Adhésions	
Adhésions (fédérations...)			
66- Charges financières		76 - Produits financiers	
67- Charges exceptionnelles		77 Produits exceptionnels	
68- Dotation aux amortissements		78 – Reprises sur amortissements	
86- Charges supplétives (Emplois des contributions volontaires en nature)		87 – Contrepartie charges supplétives	
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	

Bilan d'activité annuel N-1 (ou joindre votre propre bilan)

Nouvelle activité

Renouvellement d'activité

Descriptif de l'activité de l'année écoulée,
y a-t-il eu des changements significatifs au cours de l'année

Avez-vous procédé à des nouveaux recrutements au cours de l'année
Si oui préciser la nature, le montant, le type de contrat

Informations complémentaires éventuelles

La subvention de fonctionnement sollicitée est de€ et représente % du total des dépenses de fonctionnement (montant attribué/total des dépenses) x 100.

Attestation sur l'honneur

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toute demande (initiale ou renouvellement) quel que soit le montant de la subvention sollicitée. 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 :

en tant que (fonction) :

- 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 correspondants.
- que l'association souscrit au contrat d'engagement républicain annexé au décret pris pour l'application de l'article 10-1 de la loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations ;
- 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.

La subvention demandée, d'un montant de €, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire de l'association (Joindre un RIB).

Fait à,

le,

Signature