Associations Aunis Atlantique

Dossier simplifié 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 obligatoirement au dossier de demande 1
Activité prévisionnelle 6
Budget prévisionnel de l'association N+1 7
Budget réalisé de l'association N-1 8
Attestation sur l'honneur 9
Annexe 1 : Associations culturelles 10
Annexe 2 : Associations sportives 11

Pièces à joindre obligatoirement au dossier de demande

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

☐ 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

☐ un Relevé d'Identité Bancaire (RIB)

☐ le dernier rapport d'Assemblée Générale et la composition du bureau

☐ le dernier bilan comptable et compte de résultat détaillé

☐ 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.

☐ une lettre de demande d'avance de versement si besoin

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…).

Merci de bien prendre connaissance du règlement d'attribution avant de compléter ce dossier.

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 / bénéficiaires de l'association :

	Total à préciser
Au jour de la déclaration	
Aux domiciliés sur la CdC Aunis Atlantique	
Aux **moins de 18 ans** domiciliés sur la CdC Aunis Atlantique	
En situation de handicap	

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'Alleré	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 ?
☐ À titre gratuit ☐ À 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 au forum des associations organisé par la CdC Aunis Atlantique ?
☐ Oui ☐ Non

Votre association participe-t-elle à d'autres manifestations et/ou évènements organisés par la CdC Aunis Atlantique ?
☐ Oui ☐ Non

Si oui lesquelles ?

Les bénévoles : (encadrants / enseignants / professeurs / diplômes)

Nom	Prénom	Fonction, missions	Diplôme (joindre une copie)	Nom/type de groupe encadré	Nombre de jeunes dans le groupe	Nombre d'heures

Total heures :

Les salariés : (encadrants / enseignants / professeurs / diplômes)

Nom	Prénom	Fonction, missions	Diplôme (joindre une copie)	Nom/type de groupe encadré	Nombre de jeunes dans le groupe	Nombre d'heures

Total heures :

Postes administratifs ou autres :

Nom	Prénom	Fonction, missions	Statut (bénévole ou salarié)	Nombre d'heures

Activité prévisionnelle

☐ **Il s'agit d'un renouvellement d'activité à l'identique**

Descriptif de l'activité pour l'année à venir :

Avez-vous eu des changements significatifs au cours de l'année écoulée ?

Avez-vous procédé à des nouveaux recrutements au cours de l'année écoulée ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui préciser la nature, le montant et le type de contrat

Eléments financiers

Indiquer le montant de votre trésorerie au 31 décembre de l'année en cours :

Avez-vous des placements type livret A ou livret associatif ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, indiquez le montant de vos placements……

Avez-vous eu un compte de résultat en déficit sur l'une des 3 dernières années ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, merci d'indiquer la raison de ce déficit :

Budget prévisionnel de l'association N+1

Les budgets doivent être équilibrés (le montant des charges doit être égal au montant des produits) **et sincères.**

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			
Personnel extérieur (défraiements ou indemnités diverses)		DDCS	
Publicité, publication			
Transports et déplacements		Communauté de Communes Aunis Atlantique **votre demande**	
Frais postaux et téléphone			
Frais de réception		Commune(s)	
		CAF (préciser)	
63 - Impôts et taxes			
Impôts et taxes liés au personnel		MSA	
Autres impôts et taxes			
64- Charges de personnel (charges salariales HORS défraiement et indemnités diverses)		Autres (préciser)	
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**	

La subvention de fonctionnement sollicitée est de ……€ et représente …….. % du total des dépenses de fonctionnement.

Budget réalisé de l'association N-1

Les budgets doivent être équilibrés (le montant des charges doit être égal au montant des produits) **et sincères.**

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**	

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.
- reconnais avoir pris connaissance du règlement d'attribution et en accepte les dispositions.

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

Les informations recueillies via ce formulaire sont enregistrées par les services de la Communauté de Communes Aunis Atlantique. La base légale de ce traitement est l'instruction des demandes de subventions et la gestion des dossiers permettant l'attribution de subventions aux associations et partenaires du territoire Aunis Atlantique.
Les données collectées seront communiquées uniquement aux destinataires suivants : les agents de la Communauté de Communes Aunis Atlantique autorisés, élus communautaires et le Service de Gestion Comptable.
Les données d'identification de ce formulaire sont conservées 10 ans. Au-delà, la Communauté de Communes Aunis Atlantique appliquera la législation en vigueur en matière d'archivage légal.
Pour connaître vos droits et savoir comment les exercer, veuillez consulter notre politique de protection des données : https://www.aunisatlantique.fr/politique-de-protection-des-donnees/

Fait à le,
Signature du président ou de son représentant dûment habilité

Signature
(Nom / prénom / fonction)

Annexe 1 : Associations culturelles

Écoles de musique et de danse

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

☐ Oui ☐ Non

Merci de joindre vos tarifs

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

☐ Oui ☐ Non

Merci de joindre votre projet

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

☐ Oui ☐ Non

Merci de joindre votre programme de manifestations

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 :

Annexe 2 : Associations sportives

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

☐ Oui ☐ Non

Si oui, merci de joindre un 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 le type de diplôme :

le nom des éducateurs en formation :

le coût de chaque formation :

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

☐ Oui ☐ Non

Si oui précisez le type de formation, d'apprentissage ou stage :

le nom des jeunes concernés :

et le coût de la formation, de l'apprentissage ou du stage :