

Cadre réservé à l'administration

Dossier n° : .....

Date d'enregistrement : .....

Service instructeur : .....

# Dossier de demande de subvention Exercice 2018

Nom de l'association (en toutes lettres) :

Objet de la demande de subvention (cochez la ou les cases correspondantes)

- pour le fonctionnement ordinaire de l'association,  
 pour une opération ponctuelle (manifestation, tournoi,...)

Montant de la subvention de fonctionnement demandée :

Montant de la subvention spécifique demandée :

## Cadre réservé à l'administration

Subventions précédemment accordées :

année	Subvention de fonctionnement	Subvention spécifique
2015	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2016	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2017	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Avis de la commission : .....

Décision du conseil municipal : .....

### Ce dossier doit être adressé, en simple exemplaire, accompagné :

- d'une lettre de sollicitation précisant le montant de la demande,
- des derniers compte de résultat et bilan certifiés conformes par une personne habilitée au moyen du formulaire joint dans le cas où votre association n'est pas soumise aux obligations du plan comptable associatif.

Monsieur le Maire  
Service Vie Associative  
Hôtel de Ville  
BP 619  
86106 CHATELLERAULT CEDEX  
**au plus tard le 20 octobre 2017**

# Présentation de votre association

## Identification de votre association

Nom de votre association :	<input type="text"/>		
Sigle de votre association :	<input type="text"/>		
Adresse de son siège social :	<input type="text"/>		
Code postal :	<input type="text"/>	Commune :	<input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>	Télécopie :	<input type="text"/>
Courriel :	<input type="text"/>		
Numéro SIREN/SIRET :	<input type="text"/>		
Numéro de licence de spectacles : <i>(pour les associations produisant ou diffusant des spectacles)</i>			
Licence 1	<input type="text"/>	Licence 2	<input type="text"/>
Licence 3	<input type="text"/>		
Adresse de correspondance si différente :	<input type="text"/>		
Code postal :	<input type="text"/>	Commune :	<input type="text"/>

## Identification du responsable de l'association et de la personnes chargée du dossier Le représentant légal (le président, ou autre personne désignée par les statuts)

NOM :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Qualité :	<input type="text"/>		
Courriel :	<input type="text"/>		
Téléphone :	<input type="text"/>		

2

## La personne chargée du dossier au sein de l'association

NOM :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Qualité :	<input type="text"/>		
Courriel :	<input type="text"/>		
Téléphone :	<input type="text"/>		

## Identités et adresses des structures associatives ou relevant du secteur marchand avec lesquelles vous êtes lié *(partenariat, sponsoring, mécénat. Un organigramme peut être joint pour décrire ces relations)* :

Établissement(s)/Filiales(s) :

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

## Autres informations pertinentes relatives à votre association que vous souhaitez indiquer :

<input type="text"/>
----------------------

# Présentation de votre association

## Renseignements d'ordre administratif et juridique

Pour un renouvellement, ne compléter que les informations nouvelles ou nécessitant une mise à jour.

Déclaration en préfecture le :  à :

Dernière déclaration si des modifications sont intervenues :

Date d'inscription au Journal Officiel :

Objet de votre association :

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

Non

Oui, en ce cas vous précisez le(s) quel(s) :

Type d'agrément :  attribué par :

en date du :

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

Non

Oui

3

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

Non

Oui

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

Président :  Tél. :

Courriel :

Trésorier :  Tél. :

Courriel :

Autres contacts : (nom, prénom, tél., courriel)

# Présentation de votre association

## 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 de Bénévoles :

Nombre total de salariés permanents :

Dont  en CDI, soit  équivalent temps plein

Dont  en CDD, soit  équivalent temps plein

### Complétez le tableau ci-dessous

	Intitulé du poste	CDI/CDD	Nature du contrat aidé le cas échéant	Date de la fin de l'aide	Observations
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4

Joindre la copie de la Déclaration Annuelle des Données Sociales (DADS).

### Personnes mises à disposition :

NOM - Prénom :

NOM - Prénom :

NOM - Prénom :

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

## La vie de l'association 2016/2017

Répartition des effectifs (si vous avez la possibilité de les fournir)

Âges	Hommes	Femmes	Habitants Châtellerault	Habitants hors Châtellerault
- de 6 ans	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6 à 10 ans	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11 à 17 ans	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
18 à 24 ans	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
25 à 39 ans	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
40 à 54 ans	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
55 à 64 ans	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
65 à 79 ans	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
80 ans et +	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nombre d'intervenants (*encadrement des activités*)

Nombre de dirigeants

Qualifiés :

Non qualifiés :

Hommes :

Femmes :

### Activités de la saison écoulée 2016/2017

Événements marquants que vous avez organisés (*différentes manifestations, spectacles, conférences, concerts, expositions, etc...*)

Description de l'événement	Nombre d'adhérents concernés	Public touché (nombre et caractéristiques)	Rayonnement (local, départemental, etc...)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Projet saison 2017/2018 pour lequel la subvention est sollicitée

Il s'agit du programme d'activités ordinaires de l'association. Pour tout événement exceptionnel n'entrant pas dans celui-ci reportez-vous aux annexes 1 et 2, demande de subvention pour une action spécifique.

Description de l'événement	Nombre d'adhérents concernés	Public touché (nombre et caractéristiques)	Rayonnement (local, départemental, etc...)

6

## Budget prévisionnel de fonctionnement

**Budget prévisionnel de l'association approuvé par les instances statutaires pour l'exercice.**

Si votre association est soumise aux obligations du plan comptable, vous n'avez pas besoin de remplir cette partie mais vous joindrez une copie de votre budget prévisionnel approuvé par les instances statutaires, si celui-ci est établi en respectant la nomenclature du plan comptable associatif. Seules les rubriques vous concernant sont à remplir.

CHARGES	MONTANT <sup>(2)</sup> EN EUROS	PRODUITS <sup>(1)</sup>	MONTANT <sup>(2)</sup> EN EUROS
<b>60 – Achats</b>		<b>70 – Ventes de produits finis, prestations de services</b>	
Achats d'études et de prestations de service	<input type="text"/>	Marchandises	<input type="text"/>
Achats non stockés de matières et fournitures	<input type="text"/>	Prestations de services	<input type="text"/>
Fournitures non stockables (eau, énergie)	<input type="text"/>	Produits des activités annexes	<input type="text"/>
Fournitures d'entretien et de petit équipement	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Fournitures administratives	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Autres fournitures	<input type="text"/>	<b>74 – Subventions d'exploitation</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	État (à détailler)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<b>61 – Services extérieurs</b>			<input type="text"/>

Sous traitance générale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Location mobilières et immobilières	<input type="text"/>	Région(s)	<input type="text"/>
Entretien et réparation	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Assurances	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documentation	<input type="text"/>	Département(s)	<input type="text"/>
Divers	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Commune(s)	<input type="text"/>
<b>62 – Autres services extérieurs</b>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rémunérations intermédiaires et honoraires	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Publicité, publications	<input type="text"/>	Organismes sociaux (à détailler)	<input type="text"/>
Déplacements, missions et réceptions	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Frais postaux et de télécommunication	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Services bancaires	<input type="text"/>	Fonds européens	<input type="text"/>
Divers	<input type="text"/>	Emplois aidés	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Autres (précisez)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>63 – Impôts et taxes</b>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Impôts et taxes sur rémunérations	<input type="text"/>	<b>75 – Autres produits de gestion courante</b>	
Autres impôts et taxes	<input type="text"/>	Cotisations	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Autres	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>64 – Charges de personnel</b>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rémunérations du personnel	<input type="text"/>	<b>76 – Produits financiers</b>	
Charges sociales	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres charges de personnel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>77 – Produits exceptionnels</b>	
<b>65 – Autres charges de gestion courante</b>		Sur opérations de gestion	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sur exercices antérieurs	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>67 – Charges exceptionnelles</b>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>78 – Reprise sur amortissements et provisions</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>68 – Dotation aux amortissements</b>		<b>79 – Transfert de charges</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL DES CHARGES PRÉVISIONNELLES</b>	<input type="text"/>	<b>TOTAL DES PRODUITS PRÉVISIONNELS</b>	<input type="text"/>
<b>86 - Emploi des contributions volontaires en nature</b>		<b>87 – Contributions volontaires en nature</b>	
- Concours en nature	<input type="text"/>	- Bénévolat	<input type="text"/>

- Mise à disposition gratuite des biens	<input type="text"/>	- Prestations en nature	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

(1) Indiquez à la rubrique correspondante, le montant de la subvention que vous demandez

(2) Ne pas indiquer les centimes d'euros

## Attestation sur l'honneur

**Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes (initiale ou renouvellement) 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,

- Déclare que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiement 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 de subvention de fonctionnement ordinaire de :  €

Demande de subvention pour une action spécifique de :  €

 **Joindre le dernier compte de résultat et le bilan certifiés conformes par une personne habilitée au moyen du formulaire joint dans le cas où votre association n'est pas soumise aux obligations du plan comptable associatif.**

- Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée (1) :  
**au compte bancaire ou postal de l'association :**

Nom du titulaire du compte :

Banque :

Domiciliation :

Code banque

Code guichet

Numéro de compte

Clé RIB/RIP

IBAN

Bank Identification Code (BIC)

Fait, le

à :

Signature

(1) **Joindre un relevé d'identité bancaire récent comportant l'IBAN et le BIC**

### Attention

Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

### INFORMATIQUE ET LIBERTES

Les données personnelles collectées par le service Vie Associative de la Ville dans le cadre de ses missions, sont traitées dans le respect de la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Conformément à celle-ci, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement de ces mêmes données.

Pour cela, adressez-vous auprès du service au 05 49 93 02 99 ou [vie-associative@ville-chatellerault.fr](mailto:vie-associative@ville-chatellerault.fr).

Vous pouvez également contacter le Correspondant Informatique et Liberté (CIL) de la Collectivité au 05.49.23.64.24. ou par mail [cil@capc-chatellerault.fr](mailto:cil@capc-chatellerault.fr)



## Demande de subvention pour une action spécifique

**ATTENTION** : vous devez remplir cette fiche uniquement si vous souhaitez mettre en place une action spécifique. *A dupliquer pour autant d'actions spécifiques pour lesquelles vous sollicitez une subvention.*

### Présentation de l'action ou de la manifestation

Intitulé de l'action :	<input type="text"/>
Objectif de l'action :	<input type="text"/>
Contenu de l'action :	<input type="text"/>
Public(s) cible(s) :	<input type="text"/>
Nombre approximatif de personnes bénéficiaires :	<input type="text"/>
Lieu(x) de réalisation :	<input type="text"/>
Date(s) de mise en œuvre prévue(s) :	<input type="text"/>
Durée de l'action : <i>(précisez le nombre de mois ou d'années)</i>	<input type="text"/>
Journée d'action : <i>(précisez les horaires)</i>	<input type="text"/>
Méthode d'évaluation prévue pour l'action :	<input type="text"/>

**ANNEXE 2**

**Budget prévisionnel de l'action projetée**

<b>CHARGES</b>	<b>MONTANT <sup>(2)</sup> EN EUROS</b>	<b>PRODUITS <sup>(1)</sup></b>	<b>MONTANT <sup>(2)</sup> EN EUROS</b>
Charges spécifiques à l'action		<b>Ressources propres</b>	
Achats	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prestations de services	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Matières et fournitures	<input type="text"/>	<b>Subventions demandées :</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	État : Précisez le(s) ministère(s) sollicité(s)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Services extérieurs</b>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Locations	<input type="text"/>	Région(s)	<input type="text"/>
Entretien	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Assurances	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Département(s)	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Autres services extérieurs</b>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Honoraires	<input type="text"/>	Commune(s)	<input type="text"/>
Publicité	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Déplacements, missions	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Emplois aidés	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Charges du personnel</b>		Autres recettes attendues (précisez)	<input type="text"/>
Salaires et charges	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Demande(s) de financement communautaire	<input type="text"/>
<b>Frais généraux</b>		<b>Ressources indirectes affectées</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Coût total du projet</b>	<input type="text"/>	<b>Total des recettes</b>	<input type="text"/>
<b>Emplois des contributions volontaires en nature</b>		<b>Contributions volontaires en nature</b>	
Concours en nature	<input type="text"/>	Bénévolat	<input type="text"/>
Mise à disposition gratuite de biens et prestations	<input type="text"/>	Prestations en nature	<input type="text"/>
Personnes bénévoles	<input type="text"/>	Dons en nature	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b>	<input type="text"/>	<b>TOTAL</b>	<input type="text"/>

**Au regard du coût total du projet, l'association sollicite auprès de la Ville de Châtelleraut une subvention de :  €**

(1) L'attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d'autres financeurs publics valent déclaration sur l'honneur et tiennent lieu de justificatifs. Aucun document complémentaire ne sera susceptible d'être demandé si cette partie est complétée en indiquant les autres services et collectivités sollicités

(2) Ne pas indiquer les centimes d'euros.