



# ASSOCIATIONS DEMANDE DE SUBVENTION(S)

ANNEE : .....

## 1. Présentation de l'association

### I. Identification

Nom : .....

Objet : .....

Numéro Siret : I I I I I I I I I I I I I I I I

Date de publication de la création au Journal Officiel : .....

Activités principales réalisées : .....

Adresse du siège social : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

Site internet .....

Adresse de correspondance, si différente du siège : .....

Code postal : ..... Commune : .....

L'association est-elle (cocher la case) :

nationale  régionale  départementale  communale

Union, fédération ou réseau auquel est affiliée votre association (indiquer le nom complet, ne pas utiliser de sigle) :

.....  
.....

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

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

### Identification de la personne chargée du présent dossier de subvention

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

## 2. Informations relatives à l'association

<b>INFORMATIONS A COMMUNIQUER</b>	<b>ANNEE N-1</b>	<b>ANNEE EN COURS (PREVISIONNEL)</b>
Nombre Total d'Adhérents <i>(à jour de leurs cotisations)</i>		
Nombre d'Adhérents Résidents sur ARMOY		
Nombre de Bénéficiaires de (des) l'Action(s)		
Nombre de Personnes Bénéficiaires Résidents à ARMOY		
Montant de la Subvention sollicitée/obtenue auprès de ARMOY		
Montant Total des Subventions sollicitées/obtenues auprès d'autres financeurs publics		
Nombre Total de Bénévoles Actifs		
Nombre de Bénévoles Actifs Résidents sur ARMOY		

# 3. Budget prévisionnel de l'association

Si l'exercice de l'association est différent de l'année civile, préciser les dates de début et de fin d'exercice.

Le total des charges doit être égal au total des produits.

Exercice 20....

ou date de début : .....

date de fin : .....

CHARGES	Montant <sup>1</sup>	PRODUITS	Montant
<b>60 – Achats</b>		<b>70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services</b>	
Prestations de services		<b>74 – Subventions d'exploitation<sup>2</sup></b>	
Achats matières et fournitures		Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicités	
Autres fournitures			
<b>61 – Services extérieurs</b>			
Locations		Région (s) :	
Entretien et réparation			
Assurance		Département(s) :	
Documentation			
<b>62 – Autres services extérieurs</b>		Intercommunalité(s) : ECPI <sup>3</sup>	
Rémunérations intermédiaires et honoraires			
Publicité, publication		Commune(s) :	
Déplacements, missions			
Services bancaires, autres		Organismes sociaux (détailler) :	
<b>63 – Impôts et taxes</b>			
Impôts et taxes sur rémunération		Fonds européens :	
Autres impôts et taxes			
<b>64 – Charges de personnel</b>			
Rémunération des personnels		L'agence des services et de paiement (ex-CNASEA-emplois aidés)	
Charges sociales		Autres établissements publics	
Autres charges de personnel		Aides privées	
<b>65 – Autres charges de gestion courante</b>		<b>75 – Autres produits de gestion courante</b>	
		Dont cotisations, dons manuels ou legs	
<b>66 – Charges financières</b>		<b>76 – Produits financiers</b>	
<b>67 – Charges exceptionnelles</b>		<b>77 – Produits exceptionnels</b>	
<b>68 – Dotations aux amortissements</b>		<b>78 – Reprises sur amortissements et provisions</b>	
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	
<b>CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE</b>			
<b>86 – Emplois des contributions volontaires en nature</b>		<b>87 – Contributions volontaires en nature</b>	
860-Secours en nature		870-Bénévolat	
861-Mise à disposition gratuite de biens et service		871-Prestations en nature	
862-Prestations			
864-Personnel bénévole		875-Dons en nature	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

<sup>1</sup> Ne pas indiquer les centimes d'euros.

<sup>2</sup> L'attention du demandeur est appelée sur la nécessité de faire figurer sous cette rubrique le détail de tous les financements demandés auprès des financeurs publics. Les indications valent déclaration sur l'honneur et tiennent lieu de justificatifs. Aucun document complémentaire ne sera demandé si cette partie est complétée en indiquant toutes les autorités sollicitées.

<sup>3</sup> Catégories d'établissements publics de coopération intercommunale (EPCI) à fiscalité propre : communauté de communes ; communauté d'agglomération ; communauté urbaine.

# 4. Description du projet associatif

Nouveau projet

Renouvellement d'un projet

## Présentation du projet :

Intitulé :

.....  
.....

Objectifs du projet :

.....  
.....  
.....

A quelles attentes répond-il ?

.....  
.....  
.....  
.....

Description du projet (voir également page suivante) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Public(s) bénéficiaire(s) ? (*ouverture à tous les publics, mixité, égalité femmes-hommes, non discrimination, etc.*)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Moyens mis en œuvre :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## 5. Déclarations sur l'honneur

Je soussigné(e), (nom et prénom) .....  
représentant(e) légal(e) de l'association .....

*Si le signataire n'est pas le représentant statutaire ou légal de l'association, joindre le pouvoir ou mandat (portant les 2 signatures - celle du représentant légal et celle de la personne qui va le représenter) lui permettant d'engager celle-ci.*

### déclare :

- que l'association est à jour de ses obligations sociales et fiscales (déclarations et paiements correspondants) ;
- exactes et sincères les informations du présent formulaire, notamment relatives aux demandes de subventions déposées auprès d'autres financeurs publics ;
- 
- **demander une subvention de : ..... €**
- que cette subvention, si elle est accordée, sera versée au compte bancaire de l'association :

Nom du **titulaire du compte** : .....

Préciser les coordonnées du compte choisi pour le versement de la subvention et **joindre un RIB** :

Code Banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB

N° IBAN | |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

BIC | |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

-----

Fait, le ..... à.....

Signature

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