**COMMUNE DE** 

|  |
| --- |
| **DEMANDE DE SUBVENTION MUNICIPALE**ANNÉE 2022 |

**NOM DE L’ASSOCIATION :**

**□ Première demande**

**□ Renouvellement**

|  |
| --- |
| * **DOSSIER COMPLET A DÉPOSER EN MAIRIE AVANT LE 30 JANVIER 2022**

 **(tout dossier incomplet ne pourra pas être traité)** |
| **Pièces obligatoires à joindre :**🔾 Questionnaire complété et signé 🔾 Questionnaire complémentaire demande exceptionnelle🔾 Bilan d’activités 2021🔾 Résultat financier du dernier exercice ou à défaut les comptes de l’année n-1🔾 P-V de la dernière assemblée générale🔾 Budget prévisionnel 2022🔾 Relevés de compte au 31/12/2021 | **Pièces complémentaires à fournir par les associations nouvelles ou en cas de modification(s) intervenue(s) depuis le dépôt du précédent dossier**  |
| 🔾 Déclaration de l'association à la Sous-préfecture ou au J.O.🔾 Copie des statuts de l'association🔾 Relevé d'identité bancaire ou postal |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Demande(s) de l'association****POUR 2022 :** | **Subvention de** **FONCTIONNEMENT** |  | **Subvention EXCEPTIONNELLE** (pour un projet particulier ou un investissement) |
| …………………€  |  | ………………….……€ pour : …………….………………………………………..………….……………..……………………………………………………………………………………………..…….………………….………….………………..……………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DE L’ASSOCIATION** |

**NOM DE L'ASSOCIATION** :

Numéro Siret :

Date de publication de la création au Journal Officiel :

Date et numéro d’agrément jeunesse et Sports :

**Activités principales :**

**Adresse du siège social :**

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

|  |  |
| --- | --- |
| NOM : | Prénom :  |
| Fonction :Adresse : |
| Téléphone : | e-mail :  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| NOM :  | Prénom :  |
| Fonction :Adresse : |
| Téléphone : | e-mail : |

# RENSEIGNEMENTS UTILES

#### Composition du bureau :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Président(e) | Secrétaire | Trésorier(e) |
| Nom / Prénom |  |  |  |
| Adresse |  |  |  |
| Code postal / Ville |  |  |  |
| Téléphone fixe |  |  |  |
| Mobile |  |  |  |
| Courriel |  |  |  |

**Moyens humains :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de bénévoles (présence régulière) |  |
| Nombre de volontaires (aide ponctuelle) |  |
| Nombre de salariés |  |
| Nature du contrat des salariés |  |
| Volume d’heures annuelles estimées des salariés |  |
| Nombre d’éducateurs ou animateurs (diplômés non-salariés) |  |

**Permanences :** locaux mis à disposition pour les activités de l’association

**Bénéficiez-vous d’un local mis à disposition par la Commune : □ oui □ non**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jours | Lieu | Horaires | Motif | Fréquencehebdomadaire, occasionnelle |
| Lundi |  |  |  |  |
| Mardi |  |  |  |  |
| Mercredi |  |  |  |  |
| Jeudi |  |  |  |  |
| Vendredi |  |  |  |  |
| Samedi |  |  |  |  |
| Dimanche |  |  |  |  |

#### Rayonnement :

□ Communal □ Départemental □ Régional □ National

**Vos adhérents :** (en nombre)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Âge** | **Nombre** | **dont Penvénanais** |
| Enfants (moins de 18 ans) |  |  |
| Adultes |  |  |
| Seniors (plus de 65 ans) |  |  |
| TOTAUX |  |  |

#### Cotisation :

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant de la cotisation individuelle**, **Montant de la licence** (Si plusieurs tarifs, les joindre au dossier) | ……………………...€……………………...€ |

**Participation aux championnats :**

|  |  |
| --- | --- |
| Equipe ou individuel | Compétitions officielles |
| Départementales | Régionales | Nationales |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ACTIVITES DE L’ASSOCIATION**

**Participation à la vie locale en tant qu’organisateur :**

Veuillez indiquer ci-après les actions de votre association qui participent à l’animation de la vie de la commune (détail des activités proposées) :

|  |
| --- |
|  |

Est-ce que ces activités sont reconduites l’an prochain ?

|  |
| --- |
|  |

**Participation à la vie locale en tant que participant :**

Veuillez indiquer ci-dessous les manifestations municipales ou locales auxquelles l’association a participé au cours de l’année passée :

|  |
| --- |
|  |

**Nouveautés pour l’an prochain :**

Veuillez indiquer ci-dessous les actions ou animations NOUVELLES que vous comptez mettre en place :

|  |
| --- |
|  |

**SITUATION FINANCIERE**

BUDGET POUR L’EXERCICE DÉBUTANT LE …………. ET SE TERMINANT LE ……….…….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DÉPENSES | **RÉALISÉES 2021** | **PRÉVUES 2022** | RECETTES | RÉALISÉES 2021 | PRÉVUES 2022 |
| **FONCTIONNEMENT** |  |  | **SOLDE DE LA TRÉSORERIE** |  |  |
| * Frais de personnel (charges comprises)
 |  |  | **COTISATIONS** |  |
| * Licences et engagements
 |  |  | Membres actifs |  |  |
| * Cotisations fédérales ou autres
 |  |  |  |  |  |
| * Transports et déplacements
 |  |  |  |  |  |
| * Frais généraux (PTT, Bureau, etc.)
 |  |  | ***(1) TOTAL COTISATIONS*** |  |  |
| * Loyers et charges locatives
 |  |  | **AUTRES RESSOURCES** |  |
| * Assurances
 |  |  | * Produits des fêtes, entrées, tombolas, etc…
 |  |  |
| * Divers (à préciser)
 |  |  | * Partenaires financiers
 |  |  |
|  |  |  | **ANIMATION** |  |
| *(1) TOTAL FONCTIONNEMENT* |  |  | * Produits des animations
 |  |  |
| **ANIMATION** |  |  | ***(2) TOTAL RESSOURCES*** |  |  |
| * Frais d’organisation des fêtes
 |  |  | **SUBVENTIONS** |  |  |
| * Frais de réception
* Documents, publicité
* Divers
 |  |  | * Communales
* Fonctionnement
* Subvention exceptionnelle
 |  |  |
|  |  |  | * Etat
* Région
* Département
* LTC
* Autres collectivités
 |  |  |
| ***(2) TOTAL ANIMATION*** |  |  | ***(3) TOTAL SUBVENTIONS*** |  |  |
| **ÉQUIPEMENT** |  |  | **DIVERS (à préciser)** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| *(3) TOTAL ÉQUIPEMENT* |  |  | ***(4) TOTAL DIVERS*** |  |  |
| ***(1+2+3) TOTAL DES DÉPENSES*** |  |  | ***(1+2+3+4) TOTAL*** ***DES RECETTES*** |  |  |

# SITUATION DES COMPTES BANCAIRES (au 31 décembre 2021*)*

|  |  |
| --- | --- |
| Banque |  |
| Caisse |  |
| Valeurs Mobilières de Placement (SICAV, etc.) |  |
| Immobilisations corporelles (Installations techniques, matériels, outillage) |  |

**DEMANDE DE SUBVENTION EXCEPTIONNELLE**

**PRESENTATION DU PROJET**

**INTITULE DU PROJET :**

|  |
| --- |
|  |

**OBJECTIF DU PROJET :**

|  |
| --- |
|  |

**DESCRIPTION DU PROJET :**

Détailler le projet envisagé en notant le public concerné, le lieu, la date, la durée, les moyens mis en œuvre, les partenariats privés et publics, l’intérêt communal, le plan de communication, les effets attendus …

|  |
| --- |
|  |

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné …………………………………………………………………………………..

Président / Présidente de l’association ……………………………………………………….

N°………………………………….

Déclarée en date du …………………..

Atteste, en ma qualité, l’exactitude des renseignements communiqués à la commune de Penvénan concernant :

* Les informations administratives de l’association
* Le résultat annuel 2021 et ses disponibilités en banque
* Le budget prévisionnel pour l’année 2022

Fait à Penvénan, le ………………………..,

Signature