

# DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

COMMUNE DE  
MONTLIEU-LA GARDE



Année 2024

Nom de l'association

.....

Dossier et documents à retourner avant le 16 Février 2024 à :

**Mairie de Montlieu la Garde  
11 Avenue de la République  
17210 MONTLIEU LA GARDE  
Mail : [accueil@montlieulagarde17.fr](mailto:accueil@montlieulagarde17.fr)**

## **Liste des pièces à fournir**

- Copie des statuts de l'association pour une première demande
- Pour un renouvellement, si les statuts ont été modifiés
  
- Procès-verbal de la dernière assemblée générale et dernier compte rendu d'activités (moral, financier)
  
- Récépissé de déclaration des services de la Préfecture et publication au JO à joindre pour une première demande  
Pour un renouvellement si le numéro de référence a changé
  
- Dossier de subvention dûment complété et signé
  
- RIB
  
- Copie du récépissé des assurances en cours

## PRÉSENTATION DE L'ASSOCIATION

NOM de votre association :

Sigle de votre association : .....

Adresse du siège social :

.....

Code Postal : .....

Commune : .....

Téléphone .....

Télécopie : .....

Mail : .....

Numéro SIREN : .....

Numéro de déclaration de votre association en Préfecture : .....

Ou Numéro de la dernière modification : .....

Date de publication au journal officiel : .....

### Identification du bureau directeur de l'association

	NOM – Prénom	Adresse domicile	Téléphone – Adresse Mail
Président			
Vice-président			
Trésorier			
Secrétaire			

**Objet de votre association :**

.....  
.....

**Nombre d'adhérents :** .....

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

**NON**

**OUI, en ce cas vous préciserez le(s)quel(s)**

**Type d'agrément :**

**attribué par :**

**en date du :**

.....

.....

.....

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

**NON**

**OUI**

**Description du projet associatif et des activités habituelles de l'association :**

.....  
.....

**Planning de fonctionnement de l'association**

<b>Activités</b>	<b>Lieu</b>	<b>Jour</b>	<b>Horaire</b>	<b>Tranche d'âge</b>	<b>Nombre</b>
------------------	-------------	-------------	----------------	----------------------	---------------

**Moyens humains de l'association**

**Bénévoles :** .....

**Envoyez-vous un dossier de demande de subvention pour l'année 2024 à l'une ou plusieurs administrations suivantes (cocher la ou les case(s) correspondante(s)) :**

**Etat**

**Région**

**Département**

**Communauté de Communes**

**Autres Communes (préciser) :**

**Date de la prochaine assemblée générale :** .....

**Date de clôture des comptes de l'association :** .....

**Votre association a participé à des manifestations locales organisées par la commune durant l'année 2023, veuillez les mentionner :**

Dates	Action municipale

**Votre association a organisé en 2023 des actions caritatives, sociales, ou culturelles (don du sang, téléthon, exposition de photos, salon du livre, conférences, gala...), ou d'animations (bals, spectacles, concerts, vide-grenier,...), ou d'évènements sportifs (courses, tournoi,...), veuillez les mentionner ainsi que l'impact (nombre de participants,.....) :**

Dates	Actions caritatives Sociales Culturelles	Animations organisées sur la commune	Evènements sportifs organisés sur la commune	Impact sur la commune

**Pratiques tarifaires appliquées à vos actions (gratuité, prix unique, tarifs modulés (individuel, groupe))**

.....  
 .....

**Projets prévus en 2024 :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## ÉTAT DE TRÉSORERIE

A compléter ou fournir votre version des comptes.

CHARGES	MONTANT	PRODUITS	MONTANT
<b>Achats</b>		<b>Ressources de l'action</b>	
			..... €
Prestations de services	..... €		..... €
Matières et fournitures	..... €		..... €
Autres fournitures	..... €		
<b>Services extérieurs</b>		<b>Subventions demandées</b>	
Locations	..... €	Etat	..... €
Entretien	..... €		
Assurances	..... €	Région	..... €
Documentation	..... €		
<b>Autres services extérieurs</b>		Département	..... €
Honoraires	..... €		
Publicité	..... €	Communauté de communes	..... €
Déplacements, missions	..... €	Communes (préciser)	
<b>Charges de personnel</b>			..... €
Salaires et charges	..... €		..... €
<b>Frais généraux</b>	..... €	<b>Autres recettes attendues</b>	
		.....	..... €
		.....	..... €
<b>TOTAL</b>	..... €	<b>TOTAL</b>	..... €

Approuvé le .....

Signature du Président :

## BUDGET PREVISIONNEL 2024

CHARGES	MONTANT	PRODUITS	MONTANT
<b>Achats</b>		<b>Ressources de l'action</b>	
			..... €
Prestations de services	..... €		..... €
Matières et fournitures	..... €		..... €
Autres fournitures	..... €		
<b>Services extérieurs</b>		<b>Subventions demandées</b>	
Locations	..... €	Etat	..... €
Entretien	..... €		
Assurances	..... €	Région	..... €
Documentation	..... €		
<b>Autres services extérieurs</b>		Département	..... €
Honoraires	..... €		
Publicité	..... €	Communauté de communes	..... €
Déplacements, missions	..... €	Communes (préciser)	
<b>Charges de personnel</b>			..... €
Salaires et charges	..... €		..... €
<b>Frais généraux</b>	..... €	<b>Autres recettes attendues</b>	
		.....	..... €
		.....	..... €
<b>TOTAL</b>	..... €	<b>TOTAL</b>	..... €



## AIDES INDIRECTES

► **Votre association occupe-t-elle un local prêté par la commune : OUI NON**

OUI, merci d'en préciser l'adresse

.....

► **Affectation de ce local :**

Réunion

Activité

Stockage

De façon régulière :

OUI

NON

De façon ponctuelle :

OUI

NON

Partagez-vous ces locaux avec d'autres associations :

OUI

NON

NON, local mis à disposition par un membre de l'association  
ou

OUI

NON

Autre

OUI

NON

Montant du loyer mensuel :

.....€

► **Votre association assume-t-elle ou non les dépenses suivantes :**

Si OUI, merci de préciser la somme pour l'année 2022

Chauffage

OUI

.....€

NON

Gaz

OUI

.....€

NON

Eau

OUI

.....€

NON

Electricité

OUI

.....€

NON

Entretien/ménage

OUI

.....€

NON

Téléphone/internet

OUI

.....€

NON

► **Votre association bénéficie-t-elle d'un équipement (local) sportif : OUI**

NON

Merci, d'en préciser l'adresse.....

► **Sollicite-t-elle la commune pour l'organisation de manifestations ? OUI**

NON

Si OUI, en quelle occasion.....

► **La commune vous prête-t-elle du matériel ?**

OUI

NON

De quelle nature ?.....

(tables, chaises, chapiteaux.....)

► **Votre association sollicite-t-elle l'intervention des services techniques de la commune ?**

OUI

NON

Si OUI, en quelle occasion : .....

## AUTRES SUBVENTIONS PERCUES EN 2023

<b>Etat</b>	<b>OUI</b>	.....€	<b>NON</b>
<b>Région</b>	<b>OUI</b>	.....€	<b>NON</b>
<b>Département</b>	<b>OUI</b>	.....€	<b>NON</b>
<b>Communauté de Communes</b>	<b>OUI</b>	.....€	<b>NON</b>
<b>Autres (préciser) :</b>	<b>OUI</b>	.....€	<b>NON</b>

## 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 et prénom)  
représentant(e) légal(e) de l'association,

Déclare que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclaration sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements 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 ;

Certifie que les polices d'assurances, n° contrat.....ont été contractées pour l'année en cours (joindre une photocopie),

Demande une subvention de fonctionnement pour un montant de : ..... €

Demande une subvention pour une action spécifique pour un montant de :

..... € Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée :

au Compte bancaire de l'association :

Nom du titulaire du compte :

.....

Banque :

.....

Domiciliation :

.....

.....	.....	.....	....	.....
Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé	RIB

ou au Compte postal de l'association :

Nom du titulaire du compte postal :

.....

Centre :

.....

Domiciliation :

.....

.....	.....	.....	....	....
Code établissement	Code guichet	Numéro de compte	Clé	RIP

Fait, le .....à .....

Signature :

Joignez un RIB ou un RIP