

# VILLE D'ESCAUTPONT



## DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

# 2018

A retourner avant le 31 janvier 2018 accompagné des pièces justificatives

NOM DE L'ASSOCIATION :

.....

Votre association est à caractère (ne cochez qu'une seule case) :

Sportif  
Culturel  
De santé  
Patriotique

Social  
Festif  
Environnemental

Humanitaire ou philanthropique  
Coopératif (relations internationales)  
Education jeunesse

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à : la Mairie d'Escautpont

Pour la ou les finalité(s) suivante(s) : traiter les demandes de subventions

Le ou les destinataire(s) des données sont : Mairie d'Escautpont - Service Finances

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez accéder aux informations vous concernant en vous adressant à : Mairie d'Escautpont - Service Finances

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Pour en savoir plus, consultez vos droits sur le site de la CNIL.

# INFORMATIONS PRATIQUES

## Qu'est-ce que le dossier de demande de subvention ?

Ce dossier doit être utilisé par toute association sollicitant une subvention auprès de la Commune. Il concerne le financement d'action(s) spécifique(s) ou le fonctionnement général de l'association

Le présent dossier comporte 8 fiches

---

### Présentation de l'association (1-1, 1-2, 1-3)

#### - Identités et adresses des structures associatives ou relevant du secteur marchand avec lesquelles vous êtes lié (1-1) :

- Préciser si nécessaire, les structures associatives avec lesquelles vous entretenez des relations particulières pour la mise en œuvre de vos activités.

*Exemples :*

*Centres sociaux, maisons de quartier, associations , etc.*

#### - Description du projet associatif et des activités habituelles de l'association (1-3) :

Vous préciserez dans cette rubrique :

- Les activités proposées par l'association conformément à l'objet social de ses statuts.
- Les projets de l'association en cours et à venir dans lesquels s'inscrivent les actions.

*Exemples :*

*Développer la pratique féminine, créer une section loisir...*

# INFORMATIONS PRATIQUES

---

## Modèles de bilan et budget prévisionnel (2-1,2-2)

- Si vous disposez déjà d'un budget établi sous la forme du plan comptable associatif, il suffit de le transmettre sans tenir compte de cette fiche.
- Vous devez mentionner l'aide financière totale reçue ou sollicitée (poste recette 74).
- Le budget prévisionnel doit impérativement être équilibré.  
(total des dépenses = total des recettes)

---

## Description de l'action (3-1)

- Durée de l'action :
- L'action doit impérativement être engagée en 2018 ou dans la saison 2018/2019 s'il s'agit d'une action d'une association ayant un calendrier d'activités chevauchant deux années.

---

## Budget prévisionnel de l'action projetée (3-2)

- Pour chaque action :
- Estimer uniquement les dépenses engendrées pour sa réalisation
- Le montant de ces dépenses doit être calculé sur la période de réalisation de l'action
- Il convient d'indiquer la participation propre de l'association (impérative) et celle des autres partenaires, le cas échéant
- Préciser le montant de l'aide sollicitée auprès de la Commune dans la rubrique "subventions demandées/Ville d'Escautpont". Ce montant doit être identique à celui inscrit en dessous du budget prévisionnel de l' Association .  
. **Selon les critères retenus par la Commune, le montant demandé ne prévaut pas sur la décision et le montant de la subvention qui sera voté par le Conseil Municipal**
- Le budget prévisionnel doit être équilibré (total des dépenses = total des recettes)

# Présentation de votre association

1 - 1

## **A - Identification de votre association**

Nom de votre association : .....

Adresse de son siège social : .....

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

Téléphone : ..... Télécopie : .....

Courriel : .....

Adresse Internet (le cas échéant) : .....

Numéro SIRET : .....

N° récépissé en préfecture du N° SIRET : .....

### **Adresse de correspondance, si différente :**

.....

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

Union, fédération ou réseau auquel est affilié votre association (Indiquer le nom complet) : .....

.....

## **B – Personne responsable de l'association**

### *Représentant légal de l'association (le président ou autre personne désignée par les statuts)*

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

## **C - Personne chargée du dossier de demande de subvention au sein de l'association**

Nom et Prénom : ..... Fonction : .....

Téléphone : ..... Télécopie : .....

Courriel : .....

## **D - Identités et adresses des structures associatives ou relevant du secteur marchand avec lesquelles vous êtes lié (un organigramme peut-être joint pour décrire ces relations) :**

Associations : .....

.....

Autres Etablissements : .....

.....

# Présentation de votre association

1- 2

## Renseignements administratifs et juridiques

*(S'il s'agit d'une reconduction de dossier, ne compléter que les informations nouvelles ou nécessitant une mise à jour, sinon remplir toutes les rubriques)*

Déclaration (de la modification) en préfecture : le .....

En préfecture ou sous-préfecture de. ....

Date de publication (de la modification) au Journal Officiel : .....

Objet et date de la dernière modification (cocher la(es) mention(s) utile(s)) :

Le .....

Objet social             Agrément             Utilité publique             Commissaire aux comptes

Bureau et/ou Conseil d'administration

### **A - Objet social de votre association** *(tel que figurant sur les derniers statuts) :*

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

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

Non             Oui. Dans ce cas, précisez le(s)quel(s) :

Type d'agrément :            Attribué par :            en date du :

.....

.....

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

Non             Oui            Date de publication au JO :

### **D - Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ou d'un expert-comptable ?**

Expert comptable :             Oui             Non

Commissaire aux comptes :             Oui             Non

# Présentation de votre association

1-3

## Renseignements concernant le fonctionnement de votre association

*(S'il s'agit d'une reconduction de dossier, ne compléter que les informations nouvelles ou nécessitant une mise à jour, sinon remplir toutes les rubriques)*

### **A - Description du projet associatif et/ou des activités habituelles de l'association :**

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

### **B – Adhérents de l'association :**

a) Nombre d'adhérents à jour de la cotisation statutaire au 31 décembre de l'année écoulée :.....

b) Montant de la cotisation annuelle :.....

### **C- Moyens humains de l'association :**

*(Indiquez le nombre de personnes participant à l'activité de votre association, tant de manière bénévole que rémunérée. S'agissant des personnes salariées, vous indiquerez le nombre de CDI, d'une part, et le nombre de salariés à temps partiel, d'autre part)*

a) Nombre de bénévoles : .....

b) Nombre total de salariés permanents : .....

Dont salariés en CDI : .....      Dont salariés à temps partiel : .....  
Régime (1/3 temps, mi-temps) : .....

Dont salariés en CDD : .....      Dont salariés à temps partiel : .....  
Régime (1/3 temps, mi-temps) : .....

c) Montant des rémunérations et avantages des membres du conseil d'administration ou de l'organe délibérant :

Montant brut total des rémunérations et des avantages en nature : ..... €

### **D- Moyens mis à disposition par la Commune :**

a) Moyens matériels : .....

b) Prestations : .....







# Subvention Exceptionnelle

## Description de l'action

3-1

**Vous ne devez remplir cette fiche que si la demande de subvention correspond à une action spécifique que vous souhaitez mettre en place en 2018 ou sur la saison 2018/2019.**

**Si votre demande de subvention concerne le fonctionnement général de l'association, vous ne devez pas compléter les fiches 3-1 et 3-2.**

**Si votre demande de subvention concerne plusieurs actions spécifiques, vous devez remplir autant de fiches et de budgets prévisionnels associés (voir 3-2) qu'il y a d'actions.**

**Nom de l'association :** ..... **Action N° :** .....

### **Présentation de l'action**

a) Descriptif du contenu de l'action :

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

b) Objectif(s) de l'action :

.....  
.....

c) Public(s) ciblé(s) :

.....  
.....

d) Nombre approximatif de personnes bénéficiaires : .....

e) Lieu(x) de réalisation :

.....

f) Date de réalisation prévue : .....

g) Durée de l'action (précisez le nombre de jours ou de mois) :

.....

# Budget prévisionnel de l'action projetée

# 3- 2

CHARGES	MONTANT ( en euros)	PRODUITS (1)	MONTANT ( en euros)
<b>Achats</b>		<b>1 - Ressources propres affectées (y/c ventes de l'action)</b>	.....€
Prestations de services	.....€	<b>2 - Subventions demandées :</b>	
Matières et fournitures	.....€	Etat : (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s))	.....€
Autres achats	.....€	.....	.....€
		.....	.....€
<b>Services extérieurs</b>		.....	.....€
Locations	.....€	Région(s) : - Nord/Pas de Calais	.....€
Entretien et réparations	.....€	.....	.....€
Assurances	.....€	Département(s) : - Nord	.....€
Documentation	.....€	.....	.....€
<b>Autres services extérieurs</b>		Commune(s) : - Ville d'Escautpont	.....€
Honoraires	.....€	.....	.....€
Publicité	.....€	.....	.....€
Déplacements, missions	.....€	.....	.....€
Services bancaires	.....€	CNASEA (emplois aidés)	.....€
Autres	.....€	.....	.....€
<b>Charges de personnel</b>		Autres recettes attendues (précisez)	.....€
Salaires et charges	.....€	.....	.....€
		.....	.....€
<b>Frais généraux</b>	.....€	Fonds européens	.....€
		.....	.....€
		<b>3 - Ressources indirectes affectées</b>	.....€
		.....	.....€
<b>Coût total de l'action</b>	.....€	<b>Recettes totales de l'action</b>	.....€
<b>Emplois des contributions volontaires en nature</b>		<b>Contributions volontaires en nature</b>	
Secours en nature	.....€	Bénévolat	.....€
Mise à disposition gratuite de biens et prestations	.....€	Prestations en nature	.....€
Personnel bénévole	.....€	Dons en nature	.....€
<b>TOTAL</b>	.....€	<b>TOTAL</b>	.....€

**Au regard du coût total de l'action envisagée, l'association sollicite une subvention exceptionnelle auprès de la Ville d'Escautpont de .....€ (Ce montant doit être reporté dans le budget ci-dessus)**

(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.

# Attestation sur l'honneur

# 4

**Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes 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 légal de l'association,

- 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 y afférents ;
- Certifie exacts les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subvention introduites auprès d'autres financeurs publics ;
- **Demande une subvention de : ..... €**
- Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée <sup>(1)</sup> :

## Au compte bancaire de l'association :

Nom du titulaire du compte : .....

Etablissement bancaire : .....

Adresse : .....

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

## Ou au compte postal de l'association :

Nom du titulaire du compte postal : .....

Centre : .....

Adresse : .....

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

Fait à ..... le .....

Signature du représentant légal :

(1) Joindre éventuellement un RIB ou un RIP

### **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.  
Le droit d'accès aux informations prévues par la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exerce auprès du service ou de l'établissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.