



## DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

**ANNEE 2020**

Merci de nous communiquer une copie de vos statuts  
et dès que possible le compte de résultat 2019

Nom de l'association :	
Nom du responsable (président) :	
Sigle usuel (s'il existe) :	
Adresse du siège social :	
Adresse du siège administratif (si différente) :	
Téléphone : - - / - - / - - / - - / - -	Fax : - - / - - / - - / - - / - -
Adresse mail : _____	@

Date de déclaration en préfecture
Numéro d'inscription :

Affiliation fédération, comité, etc... ..

**Statuts :**

- établis le :
- mis à jour le :
- déposés le :
- à la préfecture de :

Assurance (nom, numéro de police et dates) .....

***Pensez à vous appuyer sur le règlement d'attribution disponible sur  
<http://www.saint-max.fr/fr/108/25/les-associations.html>***

**Merci de nous communiquer votre rapport d'activité,  
votre rapport moral et vos articles de presse**

**Activités et historique de l'association :**

- **Activité(s) principale(s)**
  
- **Activité(s) secondaire(s)**
  
- **L'association organise-t-elle régulièrement des manifestations ?-----**  
**Si oui :**
  - Nom du responsable :
  - Date :
  - Lieu :
  - Nombre de participants :
- **L'association participe-t-elle aux événements communaux ? -----**  
(14 juillet, téléthon...) :
  - nombre de présents (ex : président ou autre à l'organisation publique) :
  - contribution et l'adéquation avec la politique de développement de la Commune (renfort et présence) :
  
- **Bref historique :**

**Périmètre d'intervention :**

L'association a-t-elle une vocation (cocher la case correspondante) :

- Communale
- Départementale
- Régionale
- Autre (préciser)
- Est-elle le relais d'un organisme national ? Oui  Non

**Membres / Associés**

- ☛ **Quels sont les types d'adhérents de l'association ?**
  - membres actifs - membres d'honneur - membres bienfaiteurs
  - autres : -----
- ☛ **Quelle est la fréquence des réunions :**
  - mensuelle : -----
  - trimestrielle : -----
  - annuelle : -----
  - autre (à préciser) : -----
- ☛ **Nombre d'adhérents :(source règlement d'attribution) avec répartition des adhérents**

	jusqu'à 16 ans	16 ans et plus)
- dont nombres adhérents actifs :	-----	-----
- dont habitants de la commune :	-----	-----
- dont habitants de la Communauté Urbaine :	-----	-----
- dont autres :	-----	-----

## DIRECTION DE L'ORGANISME – ORGANES DE DECISION

### Président :

Identité	Date de prise de fonctions
Nom : Prénom : Adresse	

### Secrétaire :

Identité	Date de prise de fonctions
Nom : Prénom : Adresse :	

### Trésorier :

Identité	Date de prise de fonctions
Nom : Prénom : Adresse :	

### Composition de l'association :

- ➔ Combien de personnes composent le bureau ? .....
- ➔ Combien de personnes composent le Conseil d'Administration ?-----

### Assemblée générale :

Dates	Principales décisions

## DONNÉES FINANCIERES

***Merci de nous communiquer obligatoirement votre bilan, votre rapport financier et votre budget 2019 prévisionnel***

### **L'association recourt-elle au service d'un vérificateur aux comptes ou d'un expert comptable ?**

- Si oui :
- nom :
  - adresse
  - date de nomination

Coordonnées bancaires ( <a href="#">obligatoire joindre un RIB</a> ) et Nom du titulaire du compte :			
Code Banque :	Code guichet :	Numéro de compte :	Clé RIB :
N° IBAN    _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _			
BIC    _ _ _ _   _ _ _ _			

### **Montant de la dotation en nature municipale de l'année précédente : .....**

Quelle(s) actions(s) ont participé à la maîtrise des dépenses liées au montant de la prestation en nature ?

Exemples : Participations aux fluides ; maîtrise des dépenses d'électricité, de chauffage, d'accès, d'eau etc.

## **RESSOURCES:**

### **⇒ Cotisations :**

Y a-t-il différents niveaux de cotisations ?

Si oui, préciser les critères de distinction (par exemple, cotisations normales, cotisations de soutien, cotisations exceptionnelles)

- \* -----
- \* -----
- \* -----

Montant total des cotisations	Nature	
	Normales	Autres

### **L'association recourt-elle à des droits d'entrée ?**

Si oui : Régulièrement ou exceptionnellement (barrer la mention inutile)  
Le montant annuel doit apparaître dans les comptes.

### **Description des problèmes divers rencontrés dans l'exercice des responsabilités de l'organisme (financiers, organisationnels, ...) :**

-----  
-----

l'organisation d'animation, de l'association sur la commune (ex : périscolaire/stages etc)

## **PERSONNEL**

Qualité	Nombre	Fonctions	Observations
<input type="checkbox"/> Permanents - fonctionnaires - contractuels - autres			
<input type="checkbox"/> Vacataires (CDD)			
<input type="checkbox"/> Stagiaires			
<input type="checkbox"/> Emplois aidés			
<input type="checkbox"/> niveau d'encadrement			
<input type="checkbox"/> niveau sportif			
<b>TOTAL</b>			

**AUTRES RENSEIGNEMENTS**

Résumé du compte-rendu d'activité concernant l'exercice écoulé, les projets et les objectifs pour l'exercice en cours (*peut se faire sur un feuillet séparé*)

*Joindre le rapport d'activité*

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

**MONTANT DE LA SUBVENTION SOLLICITEE**

-----€
--------

A ....., le  
Certifié sincère et véritable,  
Le **PRESIDENT**,

Je  
soussigné.....  
.....

**Président de l'association**  
.....

**Certifie avoir pris connaissance des dispositions figurant sur le règlement sur l'attribution des subventions communales téléchargeable sur le site internet [www.saint-max.fr](http://www.saint-max.fr) .**

A ..... le.....**SIGNATURE**  
**OBLIGATOIRE :**

**NOM ET PRENOM**  
qualité  
Signature

**Rappel des documents joints :**

## ASSOCIATION :

*(vous pouvez joindre vos documents)*

### BILAN de l'année passée (obligatoire dès qu'il sera fait - à défaut joindre N-1)

<b>ACTIF</b>	<b>31/12/20__</b>	<b>PASSIF</b>	<b>31/12/20__</b>
Biens, propriétés de l'association		Emprunts	
Recettes attendues des adhérents ou autres		Factures restant à payer	
Disponibilités : <ul style="list-style-type: none"><li>- espèces</li><li>- compte bancaire</li><li>- C.C.P.</li><li>- Livret d'Epargne</li><li>- Autres (préciser)</li></ul>			
<b>TOTAL :</b>		<b>TOTAL :</b>	

A \_\_\_\_\_, le

**Certifie sincère et véritable,**

**ASSOCIATION :****COMPTE DE RESULTAT-EXERCICE PASSE (obligatoire dès qu'il sera fait à défaut joindre N-1 (vous pouvez joindre vos documents))**

CHARGES		PRODUITS	
INTITULE DES COMPTES	MONTANT	INTITULE DES COMPTES	MONTANT
<b>Achats :</b>		<b>Vente de produits finis, prestations de services</b>	
Abonnements, documentation	-----	<b>Marchandises :</b>	-----
Matériel	-----		
Vêtements	-----	<b>Subventions d'exploitations :</b>	
Marchandises	-----	- Commune de SAINT-MAX	-----
		- Autres communes	-----
<b>Services extérieurs :</b>		- Jeunesse et Sport	-----
Locations :	-----	- Autres (*)	-----
- locations immobilières	-----		
- locations mobilières	-----	<b>Autres produits de gestion courante :</b>	
Charges locatives & co-propriété	-----	- collectes	-----
Entretien et réparations	-----	- cotisations	-----
Primes d'assurances	-----	- entrées payantes	-----
		- produits divers (*)	-----
<b>Autres services extérieurs :</b>			
Personnel et à l'association	-----	<b>Produits financiers : (*)</b>	-----
Publicité, publications, relations publiques	-----		
Déplacements, missions et réceptions	-----	<b>Produits exceptionnels ;</b>	
Frais postaux et télécommunications	-----	Produits exceptionnels sur opérations de gestion :	
		Dons exceptionnels	-----
<b>Impôts, taxes et versements assimilés :</b>			
		<b>Reprises sur amortissements et provisions :</b>	-----
<b>Charges de personnel :</b>			
Rémunérations du personnel :		<b>Transferts de charges :</b>	-----
- salaires, appointements	-----		
- primes et gratifications	-----		
- indemnités et avantage divers	-----		
Charges de sécurité sociale et de prévoyance	-----		
Autres charges sociales	-----		
Autre charges de personnel	-----		
<b>Autre charges de gestion courante :</b>			
Charges financières	-----		
Charges exceptionnelles :	-----		
Dotations aux amortissements et aux provisions :	-----		
<b>RESULTAT</b>		<b>RESULTAT</b>	
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	

(\*) détailler S.V.P.

A , le  
Certifié sincère et véritable, le COMMISSAIRE AUX COMPTES.

**ASSOCIATION :**

**PROJET DE BUDGET 2020 (obligatoire) (vous pouvez joindre vos documents)**

CHARGES		PRODUITS	
INTITULE DES COMPTES	MONTANT	INTITULE DES COMPTES	MONTANT
<b>Achats :</b>		<b>Vente de produits finis, prestations de services</b>	
Abonnements, documentation	-----	<b>Marchandises :</b>	-----
Matériel	-----		
Vêtements	-----	<b>Subventions d'exploitations :</b>	
Marchandises	-----	- Commune de SAINT-MAX	-----
<b>Services extérieurs :</b>		- Autres communes	-----
Locations :	-----	- Jeunesse et Sport	-----
- locations immobilières	-----	- Autres (*)	-----
- locations mobilières	-----		
Charges locatives & co-propriété	-----	<b>Autres produits de gestion courante :</b>	
Entretien et réparations	-----	- collectes	-----
Primes d'assurances	-----	- cotisations	-----
<b>Autres services extérieurs :</b>		- entrées payantes	-----
Personnel et à l'association	-----	- produits divers (*)	-----
Publicité, publications, relations publiques	-----		
Déplacements, missions et réceptions	-----	<b>Produits financiers : (*)</b>	-----
Frais postaux et télécommunications	-----		
<b>Impôts, taxes et versements assimilés :</b>	-----	<b>Produits exceptionnels ;</b>	
<b>Charges de personnel :</b>		Produits exceptionnels sur opérations de gestion :	
Rémunérations du personnel :		Dons exceptionnels	-----
- salaires, appointements	-----		
- primes et gratifications	-----	<b>Reprises sur amortissements et provisions :</b>	-----
- indemnités et avantage divers	-----		
Charges de sécurité sociale et de prévoyance	-----	<b>Transferts de charges :</b>	-----
Autres charges sociales	-----		
Autre charges de personnel	-----		
<b>Autre charges de gestion courante :</b>			
Charges financières	-----		
Charges exceptionnelles :	-----		
Dotations aux amortissements et aux provisions :	-----		
<b>REPRISE DU RESULTAT</b>		<b>REPRISE DU RESULTAT</b>	
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	

(\*) détailler S.V.P