

NOM DE L'ASSOCIATION :

MONTANT SOLLICITE :

INFORMATIONS PRATIQUES

Merci de bien vouloir remplir ce dossier, avec précision, et le retourner complet

avant le : **mercredi 29 janvier 2020**

***TOUT DOSSIER INCOMPLET OU RÉCEPTIONNÉ
APRÈS CETTE DATE SERA IRRECEVABLE***

Vous pouvez télécharger ce dossier depuis le site de la mairie :

www.valreas.net rubrique « vie associative »

PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER :

- **Pour une première demande :**

1. Les statuts de l'association,
2. Le récépissé de déclaration en préfecture,
3. Un Relevé d'Identité Bancaire,
4. Les comptes certifiés conformes 2019 (bilan + compte de résultats d'exploitation),
5. Le compte rendu de l'assemblée générale 2019 (incluant le rapport moral et financier et le programme prévisionnel 2020),
6. En cas de présence de salariés : le détail des charges de personnel, les types de contrats et l'organigramme du personnel à la date de la demande,
7. Déclarations sur l'honneur.

- **Pour un renouvellement :**

1. Les statuts de l'association (seulement s'ils ont été modifiés),
2. Un Relevé d'Identité Bancaire,
3. Les comptes certifiés conformes 2019 (bilan + compte d'exploitation),
4. Le compte rendu de l'assemblée générale 2019 (incluant le rapport moral et financier et le programme prévisionnel 2020),
5. En cas de présence de salariés : le détail des charges de personnel, les types de contrats et l'organigramme du personnel à la date de la demande,
6. Déclarations sur l'honneur.

**Les dossiers ne seront étudiés que sur présentation de l'ensemble
de ces pièces**

PRESENTATION DE L'ASSOCIATION

IDENTIFICATION :

Nom : Sigle :

Objet :

.....

.....

Numéro SIRET

OBLIGATOIRE POUR BENEFICIER D'UNE SUBVENTION - Si vous n'en n'avez pas, il vous faut le demander à la direction régionale de l'INSEE. Cette démarche est gratuite (annuaire des directions régionales sur <http://www.insee.fr>)

Numéro RNA :

(Répertoire national des associations) est attribué à l'occasion des enregistrements de création ou modification en préfecture)

Date de publication de la création au Journal Officiel :

Adresse du siège Social :

.....

.....

.....

Tél : _ _ _ _ _ Courriel :@.....

Adresse de correspondance, si différente du siège :

.....

.....

Tél : _ _ _ _ _ Courriel :@.....

L'association est-elle : Locale Départementale Régionale Nationale

Union, Fédération ou Réseau auquel est affiliée votre association :

IDENTIFICATION DU REPRESENTANT LEGAL (Président ou autres personnes désignées par les statuts)

:

NOM : Prénom :

Fonction :

Tél : _ _ _ _ _ Courriel :@.....

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS ET RESSOURCES HUMAINES DE L'ASSOCIATION :

Date de la dernière assemblée

générale :

Nombre d'adhérents : Dont..... Hommes..... Femmes..... Enfants -18 ans :

Moyens humains de l'association

Bénévole : personne contribuant régulièrement à l'activité de l'association, de manière non rémunérée

Nombre de bénévoles : Nombre de volontaires :

Nombre total de salariés :

COMPTE DE RESULTATS D'EXPLOITATION 2019

ACHATS

PRODUITS

60. ACHAT		.....
* Achat d'études et de prestations de services	.....	.....
* achats non stockés de matières et de fournitures	.....	.....
* Fournitures non stockables (eau, énergie)	.....	.....
* Fournitures d'Entretien et petit équipement	.....	.....
* Autres fournitures	.....	.....
61. SERVICES EXTERIEURS		.....
* sous traitance générale	.....	.....
* Locations	.....	.....
* Entretien et réparation	.....	.....
* Assurances	.....	.....
* Documentation	.....	.....
* Divers	.....	.....
62. AUTRES SERVICES EXTERIEURS		.....
* Rémunérations intermédiaires et honoraires	.....	.....
* publicité, publication	.....	.....
* déplacements, missions	.....	.....
* Frais postaux et de télécommunications	.....	.....
* Services bancaires, autres	.....	.....
63. IMPOTS ET TAXES		.....
* Impôt et taxes sur rémunération	.....	.....
* Autres impôts et taxes	.....	.....
64. CHARGES DE PERSONNEL		.....
* rémunération des personnels	.....	.....
* charges sociales	.....	.....
* autres charges de personnel	.....	.....
65. AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE		.....
.....
66. CHARGES FINANCIERES		.....
* intérêts, Emprunts	.....	.....
67. CHARGES EXCEPTIONNELLES		.....
.....
68. DOTATION AUX AMORTISSEMENTS (provisions pour renouvellement)		.....
.....
TOTAL DES CHARGES		.....

70 PRODUITS		.....
* Ventes de produits finis, prestations de services, marchandises	.....	.....
* prestation de service	.....	.....
* vente de marchandises	.....	.....
* produits des activités annexes	.....	.....
74. SUBVENTIONS		.....
Etat : * Ministère .....	.....	.....
Région : * Conseil Régional	.....	.....
Département :	.....	.....
Communauté des communes	.....	.....
Commune : *	.....	.....
- Valréas	.....	.....
- Autres	.....	.....
Autres : *	.....	.....
CNASEA	.....	.....
Autres	.....	.....
75. AUTRES PRODUITS DE GESTION		.....
* Cotisations	.....	.....
76. PRODUITS FINANCIERS		.....
.....
77. PRODUITS EXCEPTIONNELS		.....
.....
78. REPRISE SUR AMORTISSEMENTS ET PROVISIONS		.....
.....
TOTAL DES PRODUITS		.....

* Ne remplir que les parties qui concernent votre association

Certifié conforme le

Signature

BUDGET PREVISIONNEL 2020

Votre projet d'activités doit intégrer vos manifestations à caractère exceptionnel mais prévisibles et programmées dans votre calendrier.

ACHATS

PRODUITS

60. ACHAT		.....	70 PRODUITS		.....
* Achat d'études et de prestations de services	.....	.....	* Ventes de produits finis, prestations de services, marchandises	.....	.....
* achats non stockés de matières et de fournitures	.....	.....	* prestation de service	.....	.....
* Fournitures non stockables (eau, énergie)	.....	.....	* vente de marchandises	.....	.....
* Fournitures d'Entretien et petit équipement	.....	.....	* produits des activités annexes	.....	.....
* Autres fournitures	.....	.....	
61. SERVICES EXTERIEURS		.....	74. SUBVENTIONS		.....
* sous traitance générale	.....	.....	Etat : * Ministère .....	.....	.....
* Locations	.....	.....		.....	.....
* Entretien et réparation	.....	.....	Région : *	.....	.....
* Assurances	.....	.....		.....	.....
* Documentation	.....	.....	Département :	.....	.....
* Divers	.....	.....		.....	.....
62. AUTRES SERVICES EXTERIEURS		.....	Communauté des communes	.....	.....
* Rémunérations intermédiaires et honoraires	.....	.....		.....	.....
* publicité, publication	.....	.....	Commune : *	.....	.....
* déplacements, missions	.....	.....	- Valréas	.....	.....
* Frais postaux et de télécommunications	.....	.....	- Autres	.....	.....
* Services bancaires, autres	.....	.....	Autres : *	.....	.....
63. IMPOTS ET TAXES		.....	CNASEA	.....	.....
* Impôt et taxes sur rémunération	.....	.....	Autres	.....	.....
* Autres impôts et taxes	.....	.....	
64. CHARGES DE PERSONNEL		.....	75. AUTRES PRODUITS DE GESTION		.....
* rémunération des personnels	.....	.....	* Cotisations	.....	.....
* charges sociales	.....	.....	
* autres charges de personnel	.....	.....	
65. AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE		.....	76. PRODUITS FINANCIERS		.....
			
66. CHARGES FINANCIERES		.....	77. PRODUITS EXCEPTIONNELS		.....
* intérêts, Emprunts	.....	.....	
67. CHARGES EXCEPTIONNELLES		.....	78. REPRISE SUR AMORTISSEMENTS ET PROVISIONS		.....
			
68. DOTATION AUX AMORTISSEMENTS (provisions pour renouvellement)		.....		
			
TOTAL DES CHARGES		.....	TOTAL DES PRODUITS		.....

* Ne remplir que les parties qui concernent votre association

Certifié conforme le

Signature

INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES :

➤ Résultat de l'exercice N-1 (*Total des charges – Total des produits, à exprimer en €*)
.....

- Si excédent, expliquer en quelques mots, quel usage compte en faire l'association ?
.....
.....
.....
.....

- Si déficit, expliquer en quelques mots par quels moyens l'association compte y remédier :
.....
.....
.....
.....

➤ L'association détient-elle un compte épargne ? OUI NON

- Si oui, quel est le montant de cette épargne et dans quel but est-elle constituée ?
.....
.....
.....
.....

➤ L'association a-t-elle constituée un fonds de roulement ou une trésorerie ?

OUI NON

- Si oui, quel est le montant de celui-ci et dans quel but est-il constitué ?
.....
.....
.....
.....

➤ L'association est-elle endettée auprès d'une banque ? OUI NON

- Si oui, quel est le montant de la dette contractée, pour quelle durée ? Pour couvrir quel besoin ?
.....
.....
.....
.....

Certifié conforme le

Signature

DECLARATIONS SUR L'HONNEUR

Cette fiche doit être obligatoirement remplie pour toute demande (initiale ou renouvellement) quel que soit le montant de la subvention sollicitée. Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

Je soussigné(e), (nom et prénom)

Représentant(e) légal(e) de l'association

- Certifie que l'association est régulièrement déclarée
- Certifie que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;
- Certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions déposées auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires ;
- Demande une subvention 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

Fait, le à

Signature

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 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exerce auprès du service ou de l'Etablissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.