

DEMANDE DE SUBVENTION

COMMUNALE

AU TITRE DES ASSOCIATIONS

ANNÉE 2024

A adresser à :

Monsieur le Maire de Guise

Mairie

Service des Relations avec les Associations

91 rue Chantraine

02120 GUISE

**Avant le 13 novembre 2023**

**Tout dossier incomplet ou déposé en retard ne sera pas traité.**

**Informations pratiques**

* **Contenu du dossier :**

Ce dossier permet aux services administratifs de connaître votre association. Vous pouvez joindre tout document utile pour la compréhension de l’activité de l’association.

**Fiches 1 et 1 bis : Présentation de l’association**

Ces fiches présentent votre association et ses activités.

**Fiche 2 : Membres du bureau**

Cette fiche nous permet d’identifier les dirigeants de votre association. Si vous disposez déjà d’un tel document, vous pouvez l’envoyer à la place de la fiche 2.

**Fiches 3 et 3 bis : Fonctionnement de l’association**

Cette fiche apporte des précisions sur le mode de fonctionnement de votre association, sa taille, ses moyens etc. Elle est indispensable pour évaluer les besoins de l’association.

**Fiche 4 : Attestation sur l’honneur**

Cette fiche formalise la demande officielle du représentant légal de l’association. Elle est obligatoirement complétée et signée.

**Fiche 5 : Modèle de pièce comptable**

Cette fiche peut être utilisée pour présenter votre budget prévisionnel (année à venir) et votre compte de résultat (année passée). C’est un modèle simplifié. Il est possible d’envoyer les propres documents de l’association s’ils sont déjà existants (par exemple documents fournis à l’Assemblée générale annuelle). **Le budget prévisionnel doit obligatoirement faire apparaître le montant de la subvention demandée.**

**Fiche 6 : Modèle de bilan d’activités**

Vous devez présenter un rapport d’activités de l’année précédente afin de justifier de vos actions. Il est possible d’envoyer les propres documents de l’association s’ils sont déjà existants (par exemple documents fournis à l’Assemblée générale annuelle).

**Fiche 7 : Modèle de présentation de projet(s)**

Cette fiche vous permet de présenter brièvement le(s) projet(s) que l’association souhaite mettre en place. Il est possible d’envoyer les propres documents de l’association s’ils sont déjà existants.

* **Pièces à joindre impérativement à votre demande :**

1. **Lors d’une première demande :**

* Récépissé de déclaration à la Préfecture ou Sous Préfecture
* Copie de l’extrait de publication au Journal Officiel
* Statuts signés par le Président
* Composition du Conseil d’administration avec nom et fonction des membres

1. **Pour toute demande :**

* Le présent dossier dûment complété
* Procès verbal de la dernière Assemblée Générale signé par le Président
* Compte de résultat signé par le Président et le Trésorier
* Budget prévisionnel signé par le Président et le Trésorier
* Un bilan annuel d’activités (actions entreprises, projets réalisés...) signé par le Président
* Relevé d’Identité Bancaire ou Postal au nom de l’association à coller à l’emplacement prévu
* Copie de l’attestation d’assurance de l’association
* Dernier relevé de compte bancaire ou postal

1. **En cas de changement de statuts :**

* Récépissé de déclaration de modification statutaire à la Préfecture ou Sous Préfecture, y compris en cas de changement des membres du bureau
* Copie de l’extrait de publication au Journal Officiel
* Nouveaux statuts
* **RAPPELS : obligations de l’association.**
* Conformément à la loi n° 2000-312 du 12 avril 2000, toute association doit transmettre à l’administration ayant versé une subvention un compte-rendu financier dans les six mois suivant la fin de l’exercice pour lequel elle a été attribuée.
* Nous vous rappelons aussi que vos projets doivent être conformes à l’objet de votre association tel qu’il est défini dans les statuts.

**Fiche 1(1) : PRÉSENTATION DE L’ASSOCIATION**

**NOM EXACT DE L’ASSOCIATION** en toutes lettres (en cas de changement récent, indiquer aussi l’ancien titre et joindre l’extrait de publication au Journal Officiel) :

**OBJET** (précisé dans les statuts) :

**ADRESSE DU SIEGE SOCIAL :**

Code Postal :

COMMUNE :

**ADRESSE POSTALE** (si différente du siège social où doivent être envoyées convocations et invitations) :

Code postal :

COMMUNE :

**TEL :**

**FAX :**

**E-MAIL :**

**TERRITOIRE D’INTERVENTION DE L’ASSOCIATION** :

Coller ici le RIB ou RIP de l’association.

**Fiche 1(2) : PRÉSENTATION DE L’ASSOCIATION**

**ASSOCIATION RECONNUE D’UTILITE PUBLIQUE OUI ❑ NON ❑**

Date et numéro du Décret

**LE CAS ECHEANT :**

**Numéro SIRET** : Code NAF/APE : ⎣⎦ ⎣⎦⎣⎦⎣⎦

**Numéro SIREN** :

Le numéro SIREN est une immatriculation qui permet à l’ensemble des services administratifs (Etat, collectivités territoriales…) d’identifier votre association. Il peut être obtenu gratuitement auprès le l’INSEE.

**Agrément administratif** :

**Fiche 2 : RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE BUREAU**

**PRESIDENT**

Mr 🞏 Mme 🞏 Melle 🞏

NOM Prénom

ADRESSE

Code postal Commune

Tél. Fax

E-mail

Mandat électif éventuel :

**VICE-PRESIDENT**

Mr 🞏 Mme 🞏 Melle 🞏

NOM Prénom

ADRESSE

Code postal Commune

Tél. Fax

E-mail

Mandat électif éventuel :

**SECRETAIRE**

Mr 🞏 Mme 🞏 Melle 🞏

NOM Prénom

ADRESSE

Code postal Commune

Tél. Fax

E-mail

Mandat électif éventuel :

**TRESORIER**

Mr 🞏 Mme 🞏 Melle 🞏

NOM Prénom

ADRESSE

Code postal Commune

Tél. Fax

E-mail

Mandat électif éventuel :

**Fiche 3(1) : FONCTIONNEMENT DE L’ASSOCIATION**

**1 - ADHESION A L’ASSOCIATION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE D’ADHERENTS |  | DONT GUISARDS |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MONTANT ANNUEL DE LA COTISATION |  |  |

**2 –MOYENS HUMAINS DE L'ASSOCIATION**

NOMBRE DE PERSONNES SALARIEES :

Dont :

|  |  |
| --- | --- |
| **TYPE DE CONTRAT** | **NOMBRE** |
| **C.D.I.** |  |
| **C.D.D.** |  |
| **Emplois aidés** |  |

NOMBRE DE SALARIES MIS A DISPOSITION :

Par quel organisme ?

NOMBRE DE BENEVOLES ACTIFS :

**3 – FORMATION**

Vos dirigeants ou salariés sont-ils engagés dans des actions de formation ?

OUI

NON

**Si oui** :

Intitulé de la formation :

Nombre de personnes touchées :

**Fiche 3(2) : FONCTIONNEMENT DE L’ASSOCIATION**

**4 – AFFILIATION**

Êtes-vous affilié à une fédération ? OUI

NON

**Si oui** laquelle ou lesquelles ?

Nombre d’affiliés :

**5 – MOYENS MATERIELS DE L’ASSOCIATION**

Si vous disposez d’un LOCAL :

L’association est propriétaire 🞏

L’association est locataire 🞏

🡪 Montant du loyer

Les locaux sont mis à disposition 🞏

🡪 Par qui ?

Si vous disposez d’un ou plusieurs VEHICULE(s) :

Nombre :

L’association est propriétaire 🞏

Prix et date d’achat

Les véhicules sont mis à disposition

ou ont été donnés 🞏

🡪 Par qui ?

**Fiche 4 : ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

Je certifie sur l’honneur que toutes les informations comprises dans le présent dossier sont exactes.

J’ai pris connaissance de l’article L 1611.4 du Code Général des Collectivités Territoriales qui donne à la collectivité un pouvoir de contrôle sur notre association.

Je certifie sur l’honneur que l’association est en règle vis à vis de l’administration fiscale et de l’URSSAF.

Fait, à ........................................ le .......................................

**Le Président Le Trésorier**

**Signatures obligatoires**

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés, s’applique aux réponses faites à ce formulaire.

Elle garantit un droit d’accès et de rectification, pour les données vous concernant, auprès des services communaux.

**COMMUNICABILITE**

Autorisez-vous la commune de Guise à diffuser une présentation de votre association, hors données budgétaires, notamment sur le portail Internet de la commune ?

OUI 🞏

NON 🞏

**Le Président**

**Signature obligatoire**

La Ville de Guise utilise les données collectées dans le respect du règlement (UE) 2016/679 du Parlement Européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l’égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE (règlement général sur la protection des données).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FICHE 5 : MODELE DE PIECE COMPTABLE | | | | |
| **Charges** | | **Montant** | **Produits** | **Montant** |
| **Charges directes** | | | **Ressources directes** | |
| **60. Achats** | |  | 70. Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services |  |
| Achats matières et fournitures | |  | 73. Dotations et produits de tarifications |  |
| Autres fournitures | |  | **74. Subventions d’exploitations** |  |
|  | |  | Etat |  |
| **61.Services extérieurs** | |  | Conseil Régional |  |
| Locations | |  | Conseil Départemental |  |
| Entretien et réparation | |  | Communauté de Communes |  |
| Assurance | |  | Commune |  |
| Documentation | |  |  |  |
| **62. Autres services extérieurs** | |  | Conseil Départemental |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires | |  |  |  |
| Publicité, publication | |  |  |  |
| Services bancaires, autres | |  |  |  |
| **63. Impôts et taxes** | |  |  |  |
| Impôts et taxes sur rémunération | |  |  |  |
| Autres impôts et taxes | |  | Organismes sociaux (CAF, etc. détailler) : |  |
| **64. Charges de personnel** | |  | Fonds européens (FSE, FEDER, etc.) |  |
| Rémunération des personnels | |  | L’agence de services et de paiement  (emplois aidés) |  |
| Charges sociales | |  | Aides privées (fondation) |  |
| Autres charges de personnel | |  | Autres établissements publics |  |
| **65. Autres charges de gestion courante** | |  | **75. Autres produits de gestion courante** |  |
|  | |  | 756. Cotisations |  |
|  | |  | 758. Dons manuels-Mécénat |  |
| 66. Charges financières | |  | **76. Produits financiers** |  |
| 67. Charges exceptionnelles | |  | **77. Produits exceptionnels** |  |
| 68. Dotations aux amortissements, provisions et engagements à réaliser sur ressources affectées | |  | **78. Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| 69. Impôts sur les bénéfices (IS) ; | |  | **79. Transfert de charges** |  |
|  | | |  | |
| **TOTAL** | |  | **TOTAL** |  |
| **La subvention sollicité de ………………€, objet de la présente demande\* représente …………….% du total des produits du projet**  **\*(montant sollicité/total du budget) X 100.** | | | | |

**Fiche 6 : MODELE DE BILAN D’ACTIVITES**

A utiliser si l’association ne dispose pas de documents propres (cf. informations pratiques)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Description de l’activité** | **Durée** | **Lieu de réalisation** | **Nombre approximatif de personnes touchées** | **Souhaitez-vous reconduire cette action ?** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Fiche 7 : MODELE DE PRESENTATION DES PROJETS**

A utiliser si l’association ne dispose pas de documents propres (cf. informations pratiques)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Description du projet (durée, lieu de réalisation, cibles…)** | **Objectifs généraux du projet** | **Diagnostic, contexte général du projet (problème identifié)** | **Mise en œuvre du projet (résultats attendus, planning prévisionnel…)** | **Budget prévisionnel** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |