

Dossier demande de subvention et mise à disposition de salle ANNÉE 2024

Mise à dispos. d'infrastructures ☐ Subv. Fonctionnement ☐ Subv. Exceptionnelle# ☐

voir information page 5

1- IDENTIFICATION

Nom statutaire	
Sigle	
Objet	
Activités principales réalisées	
Adresse du siège social	
Téléphone	
Courriel de l'association	
Site internet	
Adresse de correspondance (si différente du siège social)	
L'association est-elle (cocher la case)	☐ Communale ☐ Rodez agglomération ☐ Départementale ☐ Régionale ☐ National
Union, fédération ou réseau Auquel est affiliée l'association	(indiquer le nom complet, ne pas utiliser de sigle)
Domaine principal d'intervention	☐ Sport ☐ Social ☐ Culturel ☐ Loisir ☐ Autre : précisez
Personne en charge du présent dossier	

Composition du bureau :

	NOM Prénom	Adresse	Téléphone	Mail
Président (e)				
Vice ou co-président(e)				
Secrétaire				
Vice ou co-secrétaire				
Trésorier(e)				
Vice ou co-trésorier(e)				
Référent(e)				

2- RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS ET JURIDIQUES

N° SIRET	SIRET : 1234 5678 9012 3456													
Si vous n'en avez pas, en faire la demande à la direction régionale de l'INSEE. Cette démarche est gratuite. Obligatoire si vous souhaitez recevoir une subvention.														
N° RNA	W 1234 5678 9012 3456													
Le numéro RNA (répertoire national des associations), est attribué à l'occasion des démarches administratives de création ou modification en préfecture, il est composé d'un W suivi de 9 chiffres.														
Date de publication de la création au journal officiel	___ / ___ / ____													
Votre association dispose-t-elle d'un agrément ?	☐ Non ☐ Oui Type d'agrément : _____ N° d'agrément : _____ Attribué par : _____ En date du : _____													
Votre Association	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> ☐ Oui ☐ Non ☐ Oui ☐ Non ☐ Oui ☐ Non </td> <td style="width: 50%;"> ☐ Non ☐ Non ☐ Non </td> </tr> </table>												☐ Oui ☐ Non ☐ Oui ☐ Non ☐ Oui ☐ Non	☐ Non ☐ Non ☐ Non
☐ Oui ☐ Non ☐ Oui ☐ Non ☐ Oui ☐ Non	☐ Non ☐ Non ☐ Non													
ASSURANCE Fournir une attestation	Compagnie : _____ N° : _____													

3- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA VIE DE L'ASSOCIATION

Les adhérents

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOS ADHERENTS (Nbre d'adhérents)	Saison en cours date : du au	Saison dernière date : du au
Commune d'Olemps		
Communauté d'agglomération		
Autres		
TOTAL :		

Nombre d'adhérents	Saison en cours date : du au	Saison dernière date : du au
- de 18 ans	Olempiens :	Olempiens :
	Autres :	Autres :
+ de 18 ans	Olempiens :	Olempiens :
	Autres :	Autres :

Moyens humains de l'association (participant à l'organisation au 31 décembre de l'année écoulée)

1. Nombre de bénévoles : _____

*BENEVOLE : personne contribuant régulièrement à l'activité de l'association, de manière non rémunérée.

2. Nombre total de salariés (en équivalent temps plein travaillé) : _____

Les activités

Proposées aux adhérents :

Nombre d'équipes engagées en championnats :

Jeunes	Adultes

Montant de l'adhésion :

Catégories	Montant de l'adhésion	Dont montant	
		De la licence	Versé à la Fédération, Comité, Ligue, etc. par cotisation

Tarifs spécifiques à vos activités :

Activités	Tarifs	Destinataire du paiement (association ou autre...)

Déplacements :

Par qui ? ☐ Parents ☐ Educateurs ☐ Dirigeants ☐ Location (car, voiture...)

Pour quoi ? ☐ Matches ☐ Formation ☐ Réunions statutaires ☐ Autres

Manifestations réalisées sur la commune :

Principales actions réalisées sur la commune à ce jour :

Intitulé	Date	Lieu	Aide en nature demandée à la mairie

Merci de joindre un ou plusieurs dossiers de presse sur les différentes animations.

Prévoyez-vous d'organiser sur la commune des manifestations ouvertes au public l'année N+1 ?

Intitulé	Date	Lieu	Aide en nature demandée à la mairie

Envisagez-vous des actions en faveur de la jeunesse ? Si OUI, lesquelles ?

Intitulé	Date	Lieu	Aide en nature demandée à la mairie

Participation à :

☐ Asso'lempiades ☐ Comité d'usagers ☐ Périscolaire

Fusion ou entente ?

☐ Fusion ⇒ date de la fusion : __ / __ / ____

Avec quel(s) club(s) : _____

Dans quelle catégorie : _____

☐ Entente ⇒ date de l'entente : __ / __ / ____

Avec quel(s) club(s) : _____

Envisagez-vous, une fusion ou entente avec un autre club ?

Si oui lequel : _____

4- RENSEIGNEMENTS FINANCIERS

Compte de résultat de l'exercice précédent.

Si l'exercice de l'association est différent de l'année civile, préciser les dates de début et de fin d'exercice. Le total des charges doit être égal au total des produits.

Exercice : _____ Ou date de début : -- / -- / ---- Date de fin : -- / -- / ----

CHARGES	Montant	PRODUITS	Montant
CHARGES DIRECTES		RESSOURCES DIRECTES	
60 - Achats		70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services	
Prestations de services			
Achats matières et fournitures		74- Subventions d'exploitation	
Autres fournitures		État : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s)	
61 - Services extérieurs			
Locations			
Entretien et réparation		Région(s) :	
Assurance		Département(s) :	
Documentation			
62 - Autres services extérieurs		Intercommunalité(s) : EPCI	
Rémunérations intermédiaires et honoraires			
Publicité, publication		Commune(s) :	
Déplacements, missions			
Services bancaires, autres		Organismes sociaux (détailler)	
63 - Impôts et taxes			
Impôts et taxes sur rémunération,		Fonds européens	
Autres impôts et taxes		-	
64- Charges de personnel		L'Agence de services et de paiement (ASP -emplois aidés-)	
Rémunération des personnels		Autres établissements publics	
Charges sociales			
Autres charges de personnel		75 - Autres produits de gestion courante	
65- Autres charges de gestion courante (dont reversements licences)		Dont licences et adhésions, dons manuels ou legs	
		Aides privées	
66- Charges financières		76 - Produits financiers	
67- Charges exceptionnelles		77- produits exceptionnels	
68- Dotation aux amortissements		78 - Reprises sur amortissements et provisions	
TOTAL DES CHARGES :		TOTAL DES PRODUITS :	
<i>(Produits > Charges) Excédent :</i>		<i>(Charges > Produits) Déficit :</i>	
CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES			
86- Emplois des contributions volontaires en nature		87 - Contributions volontaires en nature	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens et services		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Dons en nature	
TOTAL :		TOTAL :	

Encours bancaires de l'Association (à la date du dépôt du dossier)

Compte(s) bancaire(s) :	
Livret A :	
Autres :	
Caisse (espèces) :	

#Information pour une demande de "Subvention exceptionnelle" :

Dans le cadre d'une demande de subvention exceptionnelle pour une action ou projet spécifique ; joindre à ce dossier, sur papier libre, un descriptif de l'action ou projet (intitulé, objectifs, description, moyens matériels et humains) ainsi qu'un budget prévisionnel spécifique à l'action ou projet.

(modèle budget prévisionnel page 6)

6- BUDGET PRÉVISIONNEL

Si l'exercice de l'association est différent de l'année civile, préciser les dates de début et de fin d'exercice. Le total des charges doit être égal au total des produits.

Exercice : Ou date début : Date fin :

CHARGES	Montant	PRODUITS	Montant
CHARGES DIRECTES		RESSOURCES DIRECTES	
60 - Achats		70 - Vente produits, marchandises, prestations de services	
Prestations de services			
Achats matières et fournitures		74- Subventions d'exploitation	
Autres fournitures		État : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s)	
61 - Services extérieurs		-	
Locations		-	
Entretien et réparation		Région(s) :	
Assurance		-	
Documentation		Département(s) :	
		-	
62 - Autres services extérieurs		Intercommunalité(s) : EPCI	
Rémunérations intermédiaires et honoraires		-	
Publicité, publication		Commune(s) :	
Déplacements, missions		-	
Services bancaires, autres		Organismes sociaux (détailler) :	
63 - Impôts et taxes		-	
Impôts et taxes sur rémunération,		Fonds européens	
Autres impôts et taxes		-	
64- Charges de personnel		L'Agence de services et de paiement (ASP -emplois aidés-)	
Rémunération des personnels		Autres établissements publics	
Charges sociales			
Autres charges de personnel		75 - Autres produits de gestion courante	
65- Autres charges de gestion courante (dont reversement licences)		Dont licences et adhésions, dons manuels ou legs	
		Aides privées	
66- Charges financières		76 - Produits financiers	
67- Charges exceptionnelles		77- produits exceptionnels	
68- Dotation aux amortissements		78 - Reprises sur amortissements et provisions	
TOTAL DES CHARGES :		TOTAL DES PRODUITS :	
CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES			
86- Emplois des contributions volontaires en nature		87 - Contributions volontaires en nature	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens et services		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Dons en nature	
TOTAL :		TOTAL :	
Subvention demandée	Montant	%du total des produits*	
Subv. Fonctionnement général			
Subv. Exceptionnelle			
*(montant demandé / TOTAL DES PRODUITS) x 100			

Joindre au dossier tous documents qui vous semblent opportuns d'étayer votre demande.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toute demande (initiale ou renouvellement) quel que soit le montant de la subvention ou l'infrastructure sollicitée.

Je soussigné(e)*, (NOM et Prénom)

*Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, merci de joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

Représentant(e) légal(e) de l'association (NOM 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 afférant
- 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 fonctionnement de : _____ €
- Demande une subvention exceptionnelle de : _____ €
- Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire de l'association (voir ci-dessous)

Compte de l'association : (joindre obligatoirement un RIB/IBAN)

Banque : _____

Adresse : _____

Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	clé RIB	Domiciliation
IBAN				
BIC				
Titulaire :				

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

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.
 - Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Mairie d'Olemps pour gérer l'attribution de subventions et contrôler l'utilisation des subventions. La base légale du traitement est l'exécution d'une mission d'intérêt public. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : les agents et les élus habilités, la Préfecture, les associations. Les données sont conservées pendant 10 ans. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement ainsi que d'un droit à la limitation du traitement de vos données. Pour exercer ces droits, ou pour toute question relative aux traitements de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter la collectivité à l'adresse suivante : [mairie@mairie-olemps.fr]
- Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.