

# Dossier demande de subvention ANNÉE 2023

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

# voir information page 5

## 1- IDENTIFICATION

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

### 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

<b>N° SIRET</b>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>																
<p style="font-size: small;">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.</p>																	
<b>N° RNA</b>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;"><b>W</b></td> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>	<b>W</b>															
<b>W</b>																	
<p style="font-size: small;">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.</p>																	
<b>Date de publication de la création au journal officiel</b>	__ / __ / ____																
<b>Votre association dispose-t-elle d'un agrément ?</b>	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui      Type d'agrément : _____ N° d'agrément : _____ Attribué par : _____ En date du : _____																
<b>Votre Association</b>																	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Est reconnue d'utilité publique ?</li> <li>▪ Dispose d'un expert-comptable ?</li> <li>▪ Dispose d'un commissaire aux comptes ?</li> </ul>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Oui</td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Non</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Oui</td> <td><input type="checkbox"/> Non</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Oui</td> <td><input type="checkbox"/> Non</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non										
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non																
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non																
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non																
<b>ASSURANCE</b> 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		
<b>TOTAL :</b>		

  

Nombre d'adhérents	Saison en cours date : du ..... au .....	Saison dernière date : du ..... au .....
- de 18 ans	<i>Olempiens :</i>	<i>Olempiens :</i>
	<i>Autres :</i>	<i>Autres :</i>
+ de 18 ans	<i>Olempiens :</i>	<i>Olempiens :</i>
	<i>Autres :</i>	<i>Autres :</i>

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

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

Compte(s) bancaire(s) :	
Livret A :	
Autres :	
Caisse ( <i>espèces</i> ):	

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

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.