**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** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 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** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 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** |  |
| ▪ Est reconnue d’utilité publique ? | **🞎 Oui 🞎 Non** |
| ▪ Dispose d’un expert-comptable ? | **🞎 Oui 🞎 Non** |
| ▪ Dispose d’un commissaire aux comptes ? | **🞎 Oui 🞎 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 :** \_\_\_\_\_

\*bénévole : 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 ?** 🞏 Matchs 🞏 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 | |  |  | |  |
| 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 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 : | |  |
| *(Produits > Charges)* **Excédent :** | |  | *(Charges > Produits)* **Déficit :** | |  |
| **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.*