

DEMANDE DE SUBVENTION

Les Garennes-sur-Loire

Nom de l’ASSOCIATION

………………………………….

Année ………

La demande concerne une :

Une association sportive oui - non

Subvention de fonctionnement

Subvention événementielle

Type de subvention :

Première :

Renouvellement

Pièces à joindre tous les dossiers

* Le dernier rapport d’activités de votre Assemblée Générale et les comptes du dernier exercice.
* Un relevé d’identité bancaire,
* Si changement liste des membres du bureau associatif

Pièces à joindre pour les premières demandes

* Statuts régulièrement déclarés.
* Numéro de SIRET
* Liste des personnes en charge de l’administration de l’association régulièrement déclarée.
* la référence de la publication sur le site internet des JO, ou photocopie du J.O. (seulement lors d’une première demande)
  1. Identification de la structure

A) Éléments d’identification

Association Nom de votre structure :

................................................................................................................................

Sigle : .....................................................................

Objet : .......................................................................................................................

Activités principales : .............................................................

Adresse de son siège social : ................................................................................

Code postal : ............................................................

Commune : ........................................................................

Téléphone : ................................................................

Télécopie : .........................................................................

Courriel : ................................................................................................

Adresse site internet : ................................................................

Votre structure est affiliée à une fédération :

Si oui laquelle ?.................................

Votre structure ou vos équipes interviennent à une échelle :

Nationale – Régionale – Départementale -Locale

B) Personne à contacter au sujet du dossier de subvention :

Nom :.........................................................................

Prénom : ..............................................................

Fonction : ...................................................................

Téléphone : ................................................................

Courriel : ............................................................................

1.2. Présentation de la structure

1. Avez-vous des salariés oui non

Si oui combien …………………

1. Nombre d’adhérents DES Garennes-sur-Loire :

Homme : Femme :

- de 20 ans homme : - de 20 ans femme :

Association sportive OUI NON

Arbitrage par des officiels OUI NON

C) Pour les équipes sportives régionales, préciser les kilomètres annuels parcourus pour les matchs : …………………………………………kms

2. Demande de subvention événementielle

Remplir une fiche par événement

Intitulé : .........................................................................................

...............................................................................................................

1. Personne chargée de l’action

Nom : ..........................................................................

Prénom : .............................................................................

Fonction : .......................

Téléphone : .................................................................

Courriel : .............................................................................

1. Présentation de l’action

Quels sont les objectifs de l’action ?

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Votre action est-elle inter associative :

Si oui avec qu’elle association :

Description de l’action :

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Public visé :

Adhérent  Habitant des garennes sur Loire : Hors commune

Nombre total de bénéficiaires : .........

Enfants Jeunes Adultes Seniors

Calendrier prévisionnel

Date de début de mise en œuvre : ..................................

Durée prévue : ..................................

3. Budget prévisionnel de l’action

Budget prévisionnel de l’action

Année ou Exercice 20...

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Charges** |  | **Produit** |  |
| Achat |  | Adhésion |  |
| Service extérieur |  | Vente |  |
| Frais administratif |  | Autres (préciser |  |
| Frais de missions |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Taxes |  | Subvention (les citer) |  |
| Salaires |  | ………………….. |  |
| Charges |  | ………………………. |  |
| Amortissement |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Valorisation du bénévolat |  | Valorisation du bénévolat |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

4. Déclaration sur l’honneur

Cette fiche doit obligatoirement être 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 en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants et certifie exactes et sincères les informations du présent dossier.

L’association demande à la commune des Garennes-sur-Loire une subvention de…………………………. .

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