Lamballe-Armor
en Penthièvre

# DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT – ANNÉE 2023

Association Loi du 1er juillet 1901

***Tout dossier incomplet sera retourné au demandeur***

☐ **1ère demande** ☐ **Renouvellement**

## ACCUSÉ DE RÉCEPTION

- **Association/Structure** :

  ……

- **Courriel** :

  ……@……

- Sollicite une demande de subvention de :

  ☐ Fonctionnement

  ☐ Exceptionnelle

- Le dossier comprend les pièces suivantes :

  ☐ 1. Dossier de demande N°1 à 8 avec signature originale

  ☐ 2. réservée aux associations sportives n°3

  ☐ 3. Relevé d'identité bancaire

  ☐ 4. N° SIRET

Fait à :

Le :

Signature

**Cadre réservé à l'administration** :

RECU LE : ……

**Pièces manquantes :**

1. ☐
2. ☐
3. ☐
4. ☐
5. ☐

**CACHET**

**Cadre réservé à l'administration**

Dossier transmis le :…….  Service chargé du dossier : ……

# 1. PRÉSENTATION DE VOTRE ASSOCIATION

## Identification de l'association

Nom de votre association : _____

Sigle : _____

Objet :_____

Adresse de son siège social :_____

Code postal :_____ Commune :_____

Téléphone :_____ Télécopie :_____

Courriel :_____

Adresse site Internet :_____

Date de publication de la création au Journal Officiel :_____

**N° de récépissé en préfecture** :_____

**N° de SIRET/SIREN** [1] :_____

Adresse de correspondance, si différente du siège social :

_____

Code postal :_____ Commune :_____

Union, fédération ou réseau auquel est affiliée votre association *(indiquer le nom complet, ne pas utiliser de sigle)* :_____

**Identification du responsable de l'association (le représentant légal : le président ou autre personne désignée par les statuts)**

Nom : _____ Prénom :_____ Fonction :_____

Téléphone :_____Courriel :_____

**Identification de la personne chargée du dossier de subvention**

Nom : _____Prénom :_____ Fonction :_____

Téléphone :_____Courriel :_____

Pour recevoir la subvention, vous devez impérativement disposer d'un numéro SIRET.

[1] *Si vous n'en avez pas, il vous faut dès maintenant en faire la demande à la direction régionale de l'INSEE. Cette démarche est gratuite.*

## 2. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ADHÉRENTS ET MOYENS

**2.1 Nombre d'adhérents :** (à jour de la cotisation statutaire au 31 décembre de l'année écoulée)

| Nombre d'adhérents | Moins de 18 ans | Retraités | Autres adultes | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| **Adhérents résidant Lamballe-Armor** | | | | |
| **Adhérents autres** | | | | |
| **TOTAL** | | | | |
| **Dont personnes en situation de handicap** | | | | |

**2.2 Moyens humains de l'association :**

Nombre total de salariés : _____

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

Nombre total de bénévoles : _____

**2.3 Locaux ou équipements divers utilisés par l'association :**
(Salles d'activité, terrains, gymnases, bureaux, salles de permanences, locaux de stockage……)

1) Nom :…….
   Horaires d'utilisation :……..
2) Nom :…….
   Horaires d'utilisation :……..
3) Nom :…….
   Horaires d'utilisation :……..
4) Nom :…….
   Horaires d'utilisation :……..

**2.4 Actifs financiers au 31 décembre de l'année écoulée :**

| Compte chèques | Livret d'épargne | Caisse | Actions & autres placements | TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**2.5 Description du projet associatif et des activités régulières :**

…… ……

……

…… ……

**2.6 Public concerné :**

……

……

**2.7 Evènements organisés :**

……

……

## 3 – RENSEIGNEMENTS SPÉCIFIQUES AUX ASSOCIATIONS SPORTIVES

### Nombre total de licenciés : ……

| Licenciés | Niveau de compétition |
|---|---|
| Nbre : - 18 ans ..... | |
| + 18 ans :..... | |
| Féminins :…….. Masculin :..... | |
| Nombre total de licenciés :..... | - école de sport (1) |
| Nombre de licenciés : | - départemental (1) |
| Compétition : …….. | |
| Loisirs : …….. | - régional (Bretagne) (1) |
| Baby : …….. | |
| Ecole : …….. | - national (1) |
| Cadre (s) techniques (s) : …….. | - international (1) |
| Arbitre (s), juge (s) officiel (s) : …….. | |
| Brevet (s) d'état : …….. | - loisirs (1) |
| Brevet (s) fédéraux : …….. | |

**(1)** entourez la mention utile

# 4. COMPTE RENDU FINANCIER DE L'ASSOCIATION

**Année 2022 ou exercice du …….. au ……..**

| 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 tarification** | |
| Autres fournitures | | 74 – Subventions d'exploitation[1] | |
| | | État : préciser le(s) ministère(s), directions ou services déconcentrés sollicités | |
| **61 – Services extérieurs** | | | |
| Locations | | | |
| Entretien et réparation | | | |
| Assurance | | Conseil (s) Régional (aux) | |
| Documentation | | | |
| | | | |
| **62 – Autres services extérieurs** | | Conseil.(s) DépartementaL (aux) | |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires | | | |
| Publicité, publications | | | |
| Déplacements, missions | | Communes, communautés de communes ou d'agglomérations : | |
| 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 | | Autres établissements publics | |
| Autres charges de personnel | | Aides privées (fondation) | |
| **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 – Dotation aux amortissements, provisions et engagements à réaliser sur ressources affectées** | | **78 – Reprises sur amortissements et provisions** | |
| **69 – Impôts sur les bénéfices (IS) ; Participation des salariés** | | **79 – Transfert de charges** | |
| **TOTAL DES CHARGES** | | **TOTAL DES PRODUITS** | |
| **Excédent prévisionnel (bénéfice)** | | **Insuffisance prévisionnelle (déficit)** | |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE[1]** | | | |
| **86 – Emplois des contributions volontaires en nature** | | **87 – Contributions volontaires en nature** | |
| 860 - Secours en nature | | 870 - Bénévolat | |
| 861 - Mise à disposition gratuite de biens et services | | 871 - Prestations en nature | |
| 862 - Prestations | | | |
| 864 - Personnel bénévole | | 875 – Dons en nature | |
| **TOTAL** | | **TOTAL** | |

**NE PAS INDIQUER LES CENTIMES D'EUROS**

# 5. BUDGET PREVISIONNEL DE L'ASSOCIATION

**Année 2023 ou exercice du …….. au ……..**

| CHARGES | Montant | PRODUITS | Montant |
|---|---|---|---|
| **CHARGES DIRECTES** | | **RESSOURCES DIRECTES** | |
| **Déficit à l'ouverture de l'exercice** | | **Solde de la Trésorerie à l'ouverture de l'exercice (Caisse, Banque, etc..)** | |
| **60 - Achats** | | **70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** | |
| Achats matières et fournitures | | **73 – Dotations et produits de tarification** | |
| Autres fournitures | | 74 – Subventions d'exploitation[1] | |
| | | État : préciser le(s) ministère(s), directions ou services déconcentrés sollicités | |
| **61 – Services extérieurs** | | | |
| Locations | | | |
| Entretien et réparation | | | |
| Assurance | | Conseil (s) Régional (aux) | |
| Documentation | | | |
| | | | |
| **62 – Autres services extérieurs** | | Conseil.(s) DépartementaL (aux) | |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires | | | |
| Publicité, publications | | | |
| Déplacements, missions | | Communes, communautés de communes ou d'agglomérations : | |
| 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 | | Autres établissements publics | |
| Autres charges de personnel | | Aides privées (fondation) | |
| **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 – Dotation aux amortissements, provisions et engagements à réaliser sur ressources affectées** | | **78 – Reprises sur amortissements et provisions** | |
| **69 – Impôts sur les bénéfices (IS) ; Participation des salariés** | | **79 – Transfert de charges** | |
| **TOTAL DES CHARGES** | | **TOTAL DES PRODUITS** | |
| **Excédent prévisionnel (bénéfice)** | | **Insuffisance prévisionnelle (déficit)** | |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE[1]** | | | |
| **86 – Emplois des contributions volontaires en nature** | | **87 – Contributions volontaires en nature** | |
| 860 - Secours en nature | | 870 - Bénévolat | |
| 861 - Mise à disposition gratuite de biens et services | | 871 - Prestations en nature | |
| 862 - Prestations | | | |
| 864 - Personnel bénévole | | 875 – Dons en nature | |
| **TOTAL** | | **TOTAL** | |

## 6. ATTESTATION SUR L'HONNEUR

**<u>Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toute demande et quel que soit le montant sollicité</u>**.

Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, merci de 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 régulièrement déclarée,
- certifie que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;

- demande une subvention de : ……..€

**Observation :** *(Notamment : justification de la différence par rapport à la précédente subvention)*

……

……

……

- précise que cette subvention, si elle est accordée devra être versée :

sur le compte bancaire ou postal de l'association :*

Nom et titulaire du compte :……...

Banque ou centre :……..

Domiciliation :……..

| Code Banque/Établissement | Code Guichet | Numéro de compte | Clé RIB/RIP |
|---|---|---|---|
| | | | |

* ***<u>Joindre impérativement un relevé d'identité bancaire</u>***

Fait le ……., à ……

**Signature**

## 7. COMMUNICATION

☐ Dans le cas d'un partenariat avec Lamballe-Armor, sous forme matérielle ou financière, l'association s'engage à rajouter le logo de la ville sur ses supports de communication. Contact pour la récupération du logo aux formats adaptés : communication@lamballe-terre-mer.bzh

☐ J'autorise la diffusion publique des coordonnées et informations transmises ci-dessous sur le site internet de Lamballe-Armor et sur les supports de communication visant à mettre en valeur le tissu associatif de Lamballe-Armor.

Cette partie est à renseigner si vous n'avez pas déjà rempli le formulaire sur le site internet de la ville.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé dans le cadre de l'annuaire des associations de la ville de Lamballe-Armor. Elles sont conservées par le service Vie Associative pendant toute la durée d'activité de l'association. Conformément au RDGP (Règlement général sur la protection des données) et à la loi «informatique et libertés», vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : associations@lamballe-armor.bzh

Nom de l'association : _____

Activité de l'association : _____

Adresse (siège social) : _____

Courriel : _____
(Privilégier le courriel général de l'association et non le courriel personnel d'un membre de l'association).

Téléphone (Non obligatoire) : _____

Site internet : _____

Contact de l'association

Nom : _____

Prénom : _____

Présentation de l'association :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Lieu d'activité 1 : _____

Lieu d'activité 2 : _____

Lieu d'activité 3 : _____

## 8. PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER

**En complément du dossier de demande de subvention, il vous est demandé de joindre impérativement les pièces suivantes :**

| | Pour une première demande | Pour tout renouvellement |
|---|---|---|
| Copie des statuts déposés ou approuvés | X | Uniquement si des modifications ont été apportées depuis la dernière demande |
| Copie du récépissé de déclaration en Préfecture | X | Uniquement si des modifications ont été apportées depuis la dernière demande |
| Le rapport d'activité | X | X |
| Un relevé d'identité bancaire | X | X |
| n° de SIRET | X | X |

## Renseignements complémentaires

Service « Vie Associative»

02.96.50.13.70

**associations@lamballe-armor.bzh**

**DOSSIER A RETOURNER DÛMENT COMPLÉTÉ**

**POUR LE 03 février 2023**

**DERNIER DÉLAI**

***Tout dossier incomplet est retourné au demandeur***