

DEMANDE DE SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT

MODELE SIMPLIFIE



RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX DE L'ASSOCIATION

Nom de l'association (nom statutaire en toutes lettres) :

.....

Objet de l'association :

.....

Sigle :

N° SIREN :

Adresse du siège social :

.....

Code postal : Ville :

Adresse de correspondance (si différente de l'adresse du siège social) :

.....

Code postal : Ville :

Courriel :

Site Internet :

Date de déclaration en Préfecture :/...../..... Dernière modification :

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE L'ASSOCIATION (le représentant légal)

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone Courriel :

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE CHARGÉE DU DOSSIER DE SUBVENTION

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone Courriel:

LISTE À JOUR DES MEMBRES DU BUREAU

	Nom	Adresse	Code postal	Ville	Téléphone
Président(e)					
Vice-président(e)					
Trésorier(e)					
Secrétaire					

EFFECTIF SALARIÉ DE VOTRE ASSOCIATION

	En CDI	En CDD
Nombre de salariés en Équivalent Temps Plein Travaillé (ETPT)		

Précisez le(s) emploi(s) concerné(s) par les ETPT :

.....

BÉNÉVOLES

Toute personne contribuant régulièrement à l'activité de votre association, de manière non rémunérée, **en dehors des membres**.

	ANNEE EN COURS (N)	ANNEE A VENIR (N+1)
Nombre de bénévoles		
Nombre d'heures bénévoles		

Nature des fonctions occupées par les bénévoles :

.....

NOMBRE ADHÉRENTS ANNEE EN COURS (N)

	Morlacuméens	Résidents CCAC hors Morlacuméens	Luzarches	Chaumontel	Boran sur Oise	Autres
Enfants de 0 à 3 ans						
Enfants de 3 ans à 12 ans						
Jeunes de 12 à 18 ans						
Adultes						
Seniors (60 ans et +)						
Autres						
Total						

MONTANT DE L'ADHÉSION DE CHAQUE CATÉGORIE D'ADHÉRENT (ANNÉE N)

	Morlacuméens	Résidents CCAC hors Morlacuméens	Autres
Enfants de 0 à 3 ans			
Enfants de 3 ans à 12 ans			
Jeunes de 12 à 18 ans			
Adultes			
Seniors (60 ans et +)			
Familles			
Autres			

DISPOSITIF COMMUNAL « PASS » ACCEPTÉ PAR VOTRE ASSOCIATION :

ANNEE en COURS (N)	☐ OUI	☐ NON
--------------------	------------------------------	------------------------------

Si non, pourquoi :

.....

.....

ANNEE à VENIR (N+1)	☐ OUI	☐ NON
---------------------	------------------------------	------------------------------

Si non, pourquoi :

.....

AVANTAGES EN NATURE CONSENTIS PAR LA COLLECTIVITÉ SUR L'ANNÉE N ET N+1

	OUI	NON	Si OUI : Types de local, matériel, transport avec fréquences de mise à disposition, type de fluides, etc...
Mise à disposition de locaux, salles			Lesquels et nombre d'heures : Pour l'année à venir :
Mise à disposition de matériels (tables, barnum,...)			Lesquels et nombre d'heures :
Mise à disposition de moyens de transport (minibus,...)			Nombre d'heures ou fréquences :
Fluides (électricité, eau, chauffage, etc...)			Lesquels et montants :

RAPPEL DES AIDES DES ANNÉES ANTÉRIEURES

SUBVENTIONNEURS	ANNEE N-2		ANNEE N-1		ANNEE EN COURS (N)	
	Montant	Motif	Montant	Motif	Montant	Motif
Etat						
Conseil Régional						
Conseil Départemental						
Ville de Lamorlaye						
Autres villes (précisez) :						
Autres organismes (précisez) :						

DERNIER BILAN APPROUVE (du. ... / ... / 20 au ... / ... / 20 ...)

ACTIF	MONTANT	PASSIF	MONTANT
Immobilisations Valeurs nettes (ex : achat de gros équipement)		Réserves	
Trésorerie (comptes bancaires + caisse +placements) : dernier relevé bancaire à joindre		Résultat de l'exercice	
Sommes dues à l'association (Précisez)		Emprunts (sommes restant dues)	
		Dettes fournisseurs	

		Dettes fiscales	
		Dettes sociales	
TOTAL		TOTAL	

NB : Les totaux doivent être égaux en actifs et passifs

DERNIER COMPTE DE RÉSULTAT APPROUVE (du. ... / ... / 20 au ... / ... / 20 ...)

CHARGES/DEPENSES	MONTANT	PRODUITS/RECETTES	MONTANT
Achats de matériaux nécessaires au projet associatif Frais de fonctionnement : Eau Electricité/gaz Téléphone Internet Cartouche encre Ramettes de feuilles Petits équipements Frais de publicité Loyer photocopieur Loyer bâtiment Assurance Redevance enlèvement Ordures Ménagères Salaires Charges sociales patronales Frais bancaires		Cotisations/Adhésions Autres produits /Ventes : à préciser - - - - Intérêts perçus (si rémunération de comptes)	
Sous/total		Sous/total	
Résultat excédentaire (recettes – dépenses > à 0)		Résultat déficitaire (recettes – dépenses < à 0)	
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	

COMPTE DE RÉSULTAT PREVISIONNEL (N+1) (du. ... / ... / 20 au ... / ... / 20 ...)

CHARGES/DEPENSES	MONTANT	PRODUITS/RECETTES	MONTANT
Achats de matériaux nécessaires au projet associatif Frais de fonctionnement : Eau Electricité/gaz Téléphone Internet Cartouche encre Ramettes de feuilles Petits équipements Frais de publicité Loyer photocopieur Loyer bâtiment Assurance Redevance enlèvement Ordures Ménagères Salaires Charges sociales patronales Frais bancaires		Cotisations/Adhésions Autres produits /Ventes : à préciser - - - - Intérêts perçus (Rémunération de comptes)	
Sous/total		Sous/total	
Résultat excédentaire (recettes – dépenses > à 0)		Résultat déficitaire (recettes – dépenses < à 0)	
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	

Subvention d'aide au fonctionnement de l'association, conformément à son objet statutaire**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

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 ;
- certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions introduites auprès d'autres financeurs publics ;
- certifie que cette demande est conforme aux statuts de l'association et sollicite de la collectivité l'octroi d'une subvention de fonctionnement au titre de l'exercice à venir.

Montant demandé :

- précise que cette subvention, si elle est accordée devra être versée :
Au compte bancaire ou postal de l'association

Nom du titulaire du compte :

Banque ou Centre :

Domiciliation :

Code banque

Code guichet

Numéro de compte

Clé

Fait à le ... / / 2023

Signature du Président

JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER DE SUBVENTION

Pour que votre dossier soit complet, il doit être composé de :

	Nouvelle demande	Renouvellement
Statuts de l'association à jour	À FOURNIR	si modification
Récépissé du dépôt à la préfecture	À FOURNIR	si modification
Annonce au Journal Officiel	À FOURNIR	si modification
RIB ou RIP (indispensable pour le Trésor Public)	À FOURNIR	À FOURNIR
Lettre du Président de l'Association motivant la demande de subvention	À FOURNIR	À FOURNIR

Vous pouvez nous communiquer également toutes informations et tous documents complémentaires utiles à la bonne connaissance de votre association.

Nous vous demandons de bien vouloir nous déposer le dossier COMPLET au plus tard le :

15 octobre 2024

Au delà de cette date, le dossier ne sera pas instruit