



# SUBVENTION COMMUNALE

## DOSSIER DE DEMANDE

**Réservée aux associations frouardaises ou agissant sur Frouard et disposant d'un numéro SIRET**

Personne à contacter en Mairie de Frouard : Thomas Fleury - thomas.fleury@frouard.fr

**Dossier à rendre impérativement avant le**

Les dossiers hors délai ou incomplets ne seront pas instruits

Nom de l'association

Subvention demandée  
**cette année**

Subvention accordée  
**n-1**

Subvention accordée  
**n-2**

L'association est-elle liée avec la ville de Frouard par une convention ?  oui  non

Si oui, préciser la date de signature \_\_\_\_\_ la date d'échéance \_\_\_\_\_

## PRÉSENTATION DE L'ASSOCIATION

Association / Sigle

Buts / Objectifs

Activité

Adresse du siège social

Code postal / Ville

Adresse de correspondance  
(si différente du siège social)

Courriel / site internet

Téléphone fixe

Téléphone portable

## COMPOSITION DU BUREAU

### PRÉSIDENT

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Tél. portable \_\_\_\_\_

### TRÉSORIER

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Tél. portable \_\_\_\_\_

### SECRÉTAIRE

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Tél. portable \_\_\_\_\_

## - RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS & JURIDIQUES -

Date de création

Date de la dernière A.G.

Date de la dernière  
modification des statuts

N° de SIRET (ou SIREN)

N° de télédéclaration  
en préfecture

L'association est  locale  départementale  régionale  nationale

Union, fédération ou réseau auquel est affiliée votre association (nom complet) :

---

Nom de la compagnie  
d'assurance

N° de police de l'assurance

la copie de l'attestation d'assurance  
sera à fournir dès réception

**Votre association dispose-t-elle d'agréments administratifs ?**  oui  non

Si oui,

Type d'agrément

Attribué par

En date du

**Votre association dispose-t-elle d'un label ?**

oui  non

Si oui,

Nom du label

Nom de l'organisme qui l'a délivré

**Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ?**

oui  non

Si oui, date de publication au Journal Officiel

**Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ?**  oui  non

## ACTIONS PARTICIPATIVES & PARTENARIATS

**Votre association a-t-elle un (ou des) partenariats avec un établissement scolaire / une autre association locale ?**

oui  non

Si oui, merci de communiquer les noms et la nature du partenariat


**Votre association bénéficie t-elle d'une mise à disposition de locaux par la Ville ou le Syndicat du Stade ?**

oui  non

## RESSOURCES HUMAINES

### ADHÉRENTS ET COTISATIONS

	<i>année n-2</i>	<i>année n-1</i>
Nombre d'adhérents		
jeunes (- de 18 ans)		
hommes		
femmes		

### Origine géographique

Frouard		
Bassin de Pompey		
hors Bassin de Pompey		

### BÉNÉVOLES

	<i>année n-2</i>	<i>année n-1</i>
Nombre de bénévoles		
Evolution du nbre d'heures bénévoles / an		

### PERSONNEL SALARIÉ

	<i>Nombre (en équivalent temps plein)</i>	<i>Montant /an des rémunérations (salaires + charges)</i>	<i>Avantages en nature</i>
Salariés en CDI			
Salariés en CDD			
Personnel à statut précaire (contrats aidés, intérimaires, vacataires, ...)			
Personnel d'une collectivité mis à disposition			

## ACTIVITÉS & PROJETS

### Actions ou activités réalisées l'année dernière

### Projets pour l'année à venir (en rapport avec la demande de subventions)

# BILAN FINANCIER

## Situation des comptes (au moment de la demande)

	<i>au 1.01</i>	<i>au 31.12</i>
Caisse (espèces)		
Compte bancaire 1		
Compte bancaire 2		
Livret d'épargne		
SICAV		
Autre		
<b>TOTAUX</b>		

Date \_\_\_\_\_ Signature

Cachet de l'association

# ÉTAT RÉCAPITULATIF

## DES RECETTES ET DÉPENSES DE L'ANNÉE N-1

(en euros ttc) ou joindre votre bilan financier

CHARGES	Réalisé n-1	PRODUITS	Réalisé n-1
Déficit année précédente		Excédent année précédente	
Achat :		Vente de produits ou de prestations :	
Alimentation		Bar, confiserie, repas	
Eau, gaz, électricité		Location, ventes d'objets	
Fournitures administratives		Manifestation annuelle (animations, fête, ...)	
Pharmacie		Participations usagers (cours, stages, ateliers)	
Services extérieurs :		Subventions :	
Assurances		Ville de Frouard (fonctionnement)	
Formations, stages		Ville de frouard (action, évènement)	
Frais postaux, téléphone, internet		Bassin de Pompey	
Honoraires		Autres communes (préciser)	
Locations, entretiens et réparations		Conseil Départemental	
Publicité, publications		Conseil Régional	
Réceptions, missions, frais de déplacement		Etat	
		Autres subventions (préciser)	
Impôts, taxes et autres charges :		Autres produits de gestion courante	
Adhésions et licences		Cotisations des adhérents	
Charges diverses (SACEM, SACD)		Produits gestion courante	
Impôts et taxes		Produits exceptionnels	
Perte sur créance		Reprises sur amortissement et provision	
Charges du personnel			
Cotisations sociales (URSSAF, ASSEDIC, ...)			
Salaires			
Charges financières et exceptionnelles :			
Charges exceptionnelles			
Charges financières			
Intérêts des emprunts			
Dotations :			
6811 Dotations amortissements			
6815 Dotations provisions			
<b>TOTAL CHARGES</b>		<b>TOTAL PRODUITS</b>	
Emplois des contributions volontaires :		Contributions volontaires en nature :	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations (locaux, matériels, ...)		Bénévolat	
Personnel bénévole		Dons en nature	
Secours en nature (alimentaires, vestimentaires, ...)		Prestation en nature	

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Cachet de l'association

# BUDGET PRÉVISIONNEL POUR L'ANNÉE N

(en euros ttc) ou joindre votre bilan prévisionnel

CHARGES	Réalisé	PRODUITS	Réalisé
Déficit année précédente		Excédent année précédente	
Achat :		Vente de produits ou de prestations :	
Alimentation		Bar, confiserie, repas	
Eau, gaz, électricité		Location, ventes d'objets	
Fournitures administratives		Manifestation annuelle (animations, fête, ...)	
Pharmacie		Participations usagers (cours, stages, ateliers)	
Services extérieurs :		Subventions :	
Assurances		Ville de Frouard (fonctionnement)	
Formations, stages		Ville de frouard (action, évènement)	
Frais postaux, téléphone, internet		Bassin de Pompey	
Honoraires		Autres communes (préciser)	
Locations, entretiens et réparations		Conseil Départemental	
Publicité, publications		Conseil Régional	
Réceptions, missions, frais de déplacement		Etat	
		Autres subventions (préciser)	
Impôts, taxes et autres charges :		Autres produits de gestion courante	
Adhésions et licences		Cotisations des adhérents	
Charges diverses (SACEM, SACD)		Produits gestion courante	
Impôts et taxes		Produits exceptionnels	
Perte sur créance		Reprises sur amortissement et provision	
Charges du personnel			
Cotisations sociales (URSSAF, ASSEDIC, ...)			
Salaires			
Charges financières et exceptionnelles :			
Charges exceptionnelles			
Charges financières			
Intérêts des emprunts			
Dotations :			
6811 Dotations amortissements			
6815 Dotations provisions			
<b>TOTAL CHARGES</b>		<b>TOTAL PRODUITS</b>	
Emplois des contributions volontaires :		Contributions volontaires en nature :	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations (locaux, matériels, ...)		Bénévolat	
Personnel bénévole		Dons en nature	
Secours en nature (alimentaires, vestimentaires, ...)		Prestation en nature	

Date \_\_\_\_\_

Signature

Cachet de l'association



## ————— DÉCLARATION SUR L'HONNEUR —————

**Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toute demande quel que soit le montant de la subvention sollicité.**

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 \_\_\_\_\_

En tant que \_\_\_\_\_

- déclare que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférents :
- certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions introduites auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires ;
- m'engage à fournir à la Ville de Frouard tous les documents complémentaires qui paraîtront utiles :
- m'engage à utiliser la subvention de fonctionnement à hauteur de \_\_\_\_\_ €
- reconnais avoir pris connaissance que la redistribution de subvention à une autre association est interdite, sauf en cas d'autorisation formelle de la collectivité qui a versé cette subvention (art. 15 décret loi du 2 mai 1938).

Je m'engage à joindre tous les documents demandés de cette demande, afin que mon dossier de subvention soit étudié. En cas de refus, le dossier ne sera pas instruit.

Certifié exact le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal de l'association

Cachet de l'association

*Toute fausse déclaration est passible d'une peine d'emprisonnement et d'amende prévues aux articles R441-1 du Code Pénal.*

## PIÈCES À JOINDRE

obligatoirement pour que votre dossier soit instruit

Le présent dossier dûment signé par le Président de l'association devra comprendre :

Un relevé d'identité bancaire ou postal (à joindre obligatoirement même si vous avez été subventionné les années précédentes)

Le compte-rendu de la dernière assemblée générale ordinaire

L'attestation d'assurance souscrite au titre de l'année en cours (à fournir dès réception)

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Dossier arrivé le \_\_\_\_\_

Délai respecté  oui  non

Dossier complet  oui  non

Transmis au service Finances le \_\_\_\_\_

Proposition de la Commission Finances

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_