

**DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION ANNEE 2023**

***DATE LIMITE DE DEPOT DU DOSSIER COMPLET : VENDREDI 24 FEVRIER 2023***

Les différents documents sont téléchargeables sur le site internet de la Ville

[Demande de subvention - Boulazac Isle Manoire](https://www.boulazacislemanoire.fr/mes-loisirs/association/demande-de-subvention/)

**Le dossier complet doit être déposé :**

* À l’accueil de la Mairie de Boulazac Isle Manoire ou dans les différentes mairies déléguées selon les horaires d’ouvertures
* Par courrier à l’adresse suivante : Mairie de Boulazac Isle Manoire – Dossier subvention 2023 – Hôtel de Ville Agora – 24750 Boulazac Isle Manoire
* Par mail à l’adresse suivante : [secretariat.dgs@boulazacislemanoire.fr](mailto:secretariat.dgs@boulazacislemanoire.fr)

*En cas de difficulté pour remplir ce dossier vous pouvez contacter* :

Direction Générale des Services

Espace Agora

05.53.35.59.59

[secretariat.dgs@boulazacislemanoire.fr](mailto:secretariat.dgs@boulazacislemanoire.fr)

**PIECES A JOINDRE AU DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION**

**L’Association remet son dossier complet dans les délais indiqués.**

Un contrôle des pièces est effectué par la commune en vue de délivrer un accusé de réception indiquant :

* Que le dossier est complet
* Ou que le dossier est incomplet et donne la liste des pièces manquantes à fournir.

**RAPPELS :**

* Un dossier déclaré complet ne vaut pas acceptation de la subvention
* Tant que le dossier n’est pas réputé complet, il ne pourra être étudié
* Pour les associations dont le montant des aides de la Ville de Boulazac Isle Manoire est égal ou supérieur à 23 000€, le versement est conditionné conformément à la loi n°200-321 du 12 Avril 2020 en son article 10 ainsi que le décret n°2001 495 du 06 juin 2001 faisant obligation aux collectivités territoriales de passer une convention de subventionnement

**Pour une première demande :**

1. Les **statuts régulièrement déclarés**, en un seul exemplaire
2. La **liste** des personnes chargées de l’administration de l’association régulièrement déclarée (composition du conseil, du bureau, …).
3. Un **relevé d’identité bancaire**, portant une adresse correspondant à celle du n° SIRET.
4. Si le présent dossier n’est pas signé par le représentant légal de l’association, **le pouvoir donné par ce dernier au signataire**.
5. **Les comptes approuvés du dernier exercice clos.**
6. Le rapport du commissaire aux comptes pour les associations qui en ont désigné un, notamment celles qui ont reçu annuellement plus de 153 000 euros de dons ou de subventions
7. Le cas échéant, la référence de la publication sur le site internet du JO des documents ci-dessus. En ce cas, il n'est pas nécessaire de les joindre.
8. **Le plus récent rapport d’activité approuvé.**

**Pour un renouvellement :**

1. **Les comptes approuvés du dernier exercice clos.**
2. Un exemplaire des statuts déposés ou approuvés de l’association, **s’ils ont été modifiés depuis le dépôt d’une demande initiale.**
3. La **liste** des personnes chargées de l’administration de l’association régulièrement déclarée **si elle a été modifiée**.
4. Un relevé d’identité bancaire de l’association **récent,** portant une adresse correspondant à celle du n° SIRET.
5. Si le présent dossier n’est pas signé par le représentant légal de l’association, **le pouvoir de ce dernier au signataire**.
6. Le rapport du commissaire aux comptes pour les associations qui en ont désigné un, notamment celles qui ont reçu annuellement plus de 153 000 euros de dons ou de subventions
7. Le cas échéant, la référence de la publication sur le site internet du JO des documents ci-dessus. En ce cas, il n'est pas nécessaire de les joindre.
8. **Le plus récent rapport d’activité approuvé.**
9. **PRESENTATION DE L’ASSOCIATION**

**□Première demande □Renouvellement de demande**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Adresse siège social |  |
| Adresse de correspondance,  si différente du siège |  |
| TéléphoneTéléphone |  |
| EnveloppeMail |  |

**Objet de l’Association :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Présentation des actions de l’Association sur la commune de Boulazac Isle Manoire :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Objet de la subvention :**

□ de fonctionnement

□ évènement (merci de préciser l’objet/date/lieu/public/ budget de l’action) : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Votre association participe-t-elle aux évènements/animations organisés par la Ville : □** oui **□** non

*Si oui, merci de préciser :*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Votre association participe-t-elle au PEDT (Projet Educatif Territorial) : □** oui **□** non

*Si oui, merci de préciser :*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Votre association mène-t-elle des actions en faveur de la mixité des publics ? □** oui **□** non

*(par exemple : égalité femme/homme, tarifs solidaires, inclusion des personnes en situation de handicap, actions de solidarités, etc.)*

*Si oui, merci de préciser :*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Renseignements administratifs**

* Numéro Siret: I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I
* Déclaration en Préfecture : le……………………………………à………………………………………………………
* **L’association est-elle (cocher la case) :**

Nationale **□** Départementale **□** Régionale **□** Locale**□**

**Composition du Bureau :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Président** |  |
| **Vice-Président** |  |
| **Secrétaire** |  |
| **Trésorier** |  |
|  |  |

* **Identification du représentant légal** (Président ou autre personne désignée par les statuts)

Nom/Prénom : ……………………………………………………………………

Téléphone : ………………………………………………………………………..

Mail : ………………………………………………………………………………….

* **Personne en charge du dossier :**

Nom/Prénom : ……………………………………………………………………

Téléphone : ………………………………………………………………………..

Mail : ………………………………………………………………………………….

**Votre association a-t-elle des adhérents personnes morales :** oui **□** non **□**

*(si oui lesquelles ?...................................................................................................................................)*

**Votre association dispose-t-elle d’agrément(s) administratif(s) : □** oui **□** non

*Si oui, merci de préciser :*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Type d’agrément** | **Attribué par** | **En date du** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Votre association bénéficie-t-elle d’un label ? □** oui **□** non

*Si oui, merci de communiquer ici les noms :*

*du label :* ……………………………………………………………………………………………….

*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 :* I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

**Votre association dispose-t-elle d’un commissaire aux comptes**[**?**](#bookmark3) **□** oui **□** non

**Moyens humains de l’association :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre total de salariés : | ……………………………… |
| Nombre de salariés en équivalent temps plein travaillé (ETPT)[\*](#bookmark2) : | ………………………………. |
| Cumul des cinq salaires annuels bruts les plus élevés : | ………………………………€ |

\* Les ETPT correspondent aux effectifs physiques pondérés par la quotité de travail. A titre d’exemple, un salarié en CDI dont la quotité de travail est de 80 % sur toute l’année correspond à 0,8 ETPT, un salarié en CDD de 3 mois, travaillant à 80% correspond à 0,8 x 3/12 soit 0,2 ETPT. Les volontaires ne sont pas pris en compte.

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**Nombre adhérents/licenciés total de l'Association : ………….**

**Dont ….. femmes ….. hommes**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AGES** | **Nombre** | **Grille tarifaire** |
| Moins de 18 ans |  |  |
| 19/25 ans |  |  |
| 26/39 ans |  |  |
| 40/65 ans |  |  |
| + de 65 ans |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lieu d’habitation des adhérents/licenciés** | |
| Boulazac Isle Manoire : …………………………………… | Autres communes :………………………… |

1. **MISE A DISPOSITION PAR LA VILLE**

**Mise à disposition d’un local :**

Cette mise à disposition fait-elle l’objet d’une convention ? **□** oui **□** non

Date d’échéance :

*Nom du local mis à disposition :*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ponctuelle | Permanente |
| Salles : |  |  |
| Gymnases : |  |  |
| Stades : |  |  |
| Autres : |  |  |

Est-ce une occupation à usage exclusif ? **□** oui **□** non

Est-ce une occupation partagée ? **□** oui **□** non

Si oui, avec quelles associations : ……………………………………………………………………………………………

L’association paie-t-elle un loyer ? **□** oui (montant :……………………………) **□** non

L’association paie-t-elle des charges ?  **□** oui (montant :……………………………) **□** non

**Mise à disposition d’un véhicule :**

Cette mise à disposition fait-elle l’objet d’une convention : **□** oui **□** non

Date d’échéance :

**Mise à disposition de matériels**

Mise à disposition de matériels :

Dates : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Type de matériel :

□ chapiteaux □ tables/chaises □ barrières □ sono □éclairage □ panneaux

□ autre (préciser :…………………………………………………..…….)

**□ Aide des services municipaux** (si oui à quelle fréquence : …………………….………………………)

1. **COMPTE DE RESULTAT (N-1 si connu ou N-2)*****OBLIGATOIRE***

*Exemple de compte de résultat à télécharger au format Excel sur le site de la Ville*

[Demande de subvention - Boulazac Isle Manoire](https://www.boulazacislemanoire.fr/mes-loisirs/association/demande-de-subvention/)

1. **BUDGET PREVISIONNEL *OBLIGATOIRE***

*Exemple de budget prévisionnel à télécharger au format Excel sur le site de la Ville*

[Demande de subvention - Boulazac Isle Manoire](https://www.boulazacislemanoire.fr/mes-loisirs/association/demande-de-subvention/)

1. **ATTESTATION 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) : ………………………………………………………………………………………………………………………

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 exacte 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 : ……………………………. €**

(Cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire de l’association)

*Merci de joindre un RIB à jour*

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.*