|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | **DEMANDE DE SUBVENTION**  **PROJET PARTICULIER** |
|  |
| **ANNEE 2020** |
|  | **Tout dossier doit être adressé à :**  **Monsieur le Président de la Communauté de Communes Des Coteaux du Val d’Arros**  **Accompagné d’une lettre de demande**  **AVANT le 01 MARS 2020** | |

|  |
| --- |
| **RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L’ORGANISME** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM DE L’ORGANISME :** | Statut : | | 🞎 Association loi 1901 |
|  |  | | 🞎 Autre (société, collectivité…) |
| Site internet : | E.mail : | | 🕿 : |
| **N° SIRET (obligatoire)** | **Code APE (obligatoire) :** | |  |
| Adresse du Siège Social : |  | CP : | Ville : |
| Adresse du courrier : |  | CP : | Ville : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRESIDENT :** | Nom : | Prénom : |
| 🕿 (fixe) : | Portable : | E.mail : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONTACT :** | Nom : | Prénom : |
| **Qualité (Président, membre…) :** |  |  |
| 🕿 (fixe) : | Portable : | E.mail : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Année de création :** |  | Nombre d’adhérents : |
| **OBJECTIF GENERAL :** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom des administrateurs :** | **NOM - Prénom** | **Adresse** |
| **Président** |  |  |
| **Vice-Président** |  |  |
| **Trésorier** |  |  |
| **Secrétaire** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personnel de l’Association :** | **Permanents** | **Vacataires**  **(CDD, intermittents…)** | **Bénévoles** |
| Nombre |  |  |  |
| Equivalent temps plein |  | -+ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Partagez-vous un emploi avec une autre association ?** | | | |
| **🞎 Non** | **🞎 Oui** | **laquelle** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BUDGET PREVISIONNEL DE L’ORGANISME - ANNEE 2020**  **(Année de la demande) doit être présenté en équilibre et inclure le projet pour lequel l’aide est sollicitée** | | | |
|  | |  | |
| **DEPENSES** | | **RECETTES** | |
| **Achats :**  (fournitures, petit matériel, eau/gaz, électricité) | | **Ventes de biens ou de services :**  ⇨ billetterie :  ⇨ vente spectacles :  ⇨ participation (stages…) :  ⇨ buvettes, repas… :  ⇨ vente CD, DVD… :  ⇨ autre : | |
| **Charges extérieures :**  (location, assurance, entretien, documentation…) | |
| **Autres charges et services extérieurs :**  (rémunération prestataires, transports, publicité, frais postaux, téléphone…) | | **Subventions sollicitées (préciser) :**  Etat (détailler) :  ⇨  ⇨  Région :  Département :  Communauté de Communes :  Commune :  Autres : | |
| **Impôts/Taxes :** | |
| **Frais de personnel et charges sociales :** | |
| **Autres produits (cotisations) :**  ⇨ Cotisations :  ⇨ mécénat :  ⇨ partenariat/publicité :  ⇨ fonds de soutien : | |
| **Charges Financières :** | |
| **Amortissement et provision :** | | **Produits financiers :** | |
| **TOTAL DEPENSES :** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€** | **TOTAL RECETTES :** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROJET POUR LEQUEL L’AIDE EST SOLLICITEE** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Intitulé du projet et descriptif de l’action :** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Objectifs :** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Budget du projet pour lequel l’aide est sollicitée**  **Doit être présentée en équilibre** | | | | | |
|  | | |  | | |
| **DEPENSES** | | | **RECETTES** | | |
| **Achats :**  (fournitures, petit matériel, eau/gaz, électricité) | | | **Ventes de biens ou de services :**  (participation, billetterie…) : | | |
| **Charges extérieures :**  (location, assurance, entretien, documentation…) | | | **Subventions (**préciser**) :**  ⇨ Etat (détailler) :  ⇨ Région :  ⇨ Département :  ⇨ Communauté de Communes :  ⇨ Commune :  ⇨ Autres : | | |
| **Autres services extérieurs :**  (rémunération prestataires, transports, publicité, frais postaux, téléphone…) : | | |
| **Frais de personnel et charges sociales** | | | **Autres produits :** | | |
| **TOTAL DEPENSES :** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€** | | **TOTAL RECETTES :** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€** |

|  |
| --- |
| **Date(s) et lieu(x) de la réalisation :** |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Partenaire(s) associé(s) au projet et aides apportées :**  (financière, pédagogique, technique, en nature : locaux, frais postaux…) |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Public concerné :**  (enfants, adultes, scolaires…) |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Je certifie exact l’ensemble des informations contenues dans ce dossier et m’engage à informer la Communauté de Communes de toute modification intervenant dans le fonctionnement de l’association.** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date :** | **/** | **/** |  |  |  | **Nom et qualité du signataire :** |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cachet de l’organisme :** |  | **Signature :** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Joindre obligatoirement à ce dossier :**   * Une lettre de demande de subvention adressée à :   **Monsieur le Président de la Communauté de Communes des Coteaux du Val d’Arros**   * Le rapport d’activité et le compte de résultat de l’organisme pour 2019 * Le compte-rendu de la dernière Assemblée Générale * Le budget 2020 * Autre documentation intéressant le dossier (plaquette, article de presse…) * Un RIB * En cas de 1ère demande ou de changement de situation : * les statuts de l’Association | |
|  | **Attention ! un dossier incomplet ne pourra être traité.** |

|  |
| --- |
| Les services de la Communauté de Communes des Coteaux du Val d’Arros restent à votre disposition pour vous apporter toute aide ou information relatives à la constitution de ce dossier. |
|  |
| 🕿 : **05 62 35 24 23** |
|  |
| **Toute correspondance sera adressée à :**  **Monsieur ALEGRET Christian - Président de la Communauté de Communes des Coteaux du Val d’Arros**  **15, Place d’Astarac - 65190 TOURNAY** |