|  |  |
| --- | --- |
|  | **FORMULAIRE**  **DEMANDE DE SUBVENTION**  **« PROJET PARTICULIER »** |
|  |
| **ANNÉE 2021** |
| **Merci d’adresser le dossier de demande de subvention**  **AVANT le 26 février 2021** | |



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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRESIDENT** | Nom : | Prénom : |
| Portable : | E.mail : | |

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

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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BUDGET PRÉVISIONNEL DE L’ORGANISME - ANNÉE 2021**  **Année de la demande - Doit être présenté en équilibre et inclure l’aide qui est sollicitée** | | | |
|  | |  | |
| **DÉPENSES** | | **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 SOLLICITÉE** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Intitulé du projet et descriptif de l’action :** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Objectifs :** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **BUDGET DU PROJET POUR LEQUEL L’AIDE EST SOLLICITÉ**  **Doit être présenté en équilibre et inclure l’aide qui est sollicitée** | | | | | |
|  | | |  | | |
| **DÉPENSES** | | | **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 :** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Constitution du dossier :**  🞎 Une lettre de demande de subvention adressée au Président de la Communauté de Communes  🞎 Le formulaire de demande de subvention dument complété  🞎 Le compte-rendu de la dernière Assemblée Générale  🞎 Le rapport d’activité 2020  🞎 Le bilan comptable 2020  🞎 Un RIB  🞎 Le compte-rendu narratif et financier de l’emploi de la subvention obtenue l’année précédente qui peut être inclus dans la lettre de demande de subvention (si subvention déjà obtenue précédemment)  🞎 En cas de 1ère demande ou de changement de situation : les statuts de l’Association.  🞎 Autre documentation intéressant le dossier (plaquette, article de presse…) | |
|  | **Attention un dossier incomplet ne pourra être traité.** |

|  |
| --- |
| Merci de renvoyer le dossier complet **AVANT le 26 février 2021** à : |
| **Communauté de Communes des Coteaux du val d’Arros**  **15, place d’Astarac**  **65190 TOURNAY** |
| 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** |
|  |