

A Champ St Père le 3 janvier 2019



Mesdames, Messieurs les Présidents(es) d'associations

Objet : subventions de fonctionnement

Mesdames, Messieurs les Présidents(es) d'associations,

Nous tenions d'ores et déjà à vous informer que le Conseil Municipal a pris la décision de revoir les conditions d'attribution des subventions aux associations.

Trois critères ont été retenus :

- L'association doit avoir des mineurs parmi ses adhérents (0-18 ans)
- Les associations sportives doivent adhérer à une fédération
- La prise en compte de la mise à disposition ou non par la commune de structures ou de locaux.

Une somme forfaitaire sera allouée par enfant.

Les associations pourront faire une demande de subvention exceptionnelle, pour une action spécifique dans le but d'animer la commune, ou financer un projet d'investissement ponctuel.

A cet effet, vous trouverez ci-joint des formulaires de demande de subventions que vous voudrez bien nous retourner complétés accompagnés de la liste des enfants avec date de naissance et domicile (subventions de fonctionnement), pour le **vendredi 25 janvier 2019, dernier délai.**

Nous vous remercions de votre implication dans la vie locale et la Commission Finances se tient, bien entendu à votre disposition pour de plus amples informations.

Vous souhaitant pleine réussite dans vos projets.

Le Maire,

M. GAUDUCHEAU



La Présidente de la commission
des finances,
M.P. GABILLEAU



DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION COMMUNALE DE FONCTIONNEMENT

ANNEE :

IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

Nom de l'association : _____

Adresse du siège social : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Objet de l'association : _____

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS ET JURIDIQUES

Représentant légal (le Président, ou autre personne désignée par les statuts)

Nom : _____ Prénom : _____

Qualité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Mail : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____

Composition du bureau de l'association :

Nom	Prénom	Qualité

COMPTE DE RESULTAT de l'année écoulée

DEPENSES		RECETTES	
Licences / Fédération		Cotisations et/ou licences	
*		*	
*		*	
Fonctionnement		Subventions	
* Assurance		Communales (préciser)	
* Achat de matériel		*	
Autre (préciser)		*	
*		Autre (préciser)	
*		*	
*		*	
*		*	
*		Produits financiers	
Salaires		*	
* Salaires		*	
* Charges sociales		Autres recettes	
Autre (préciser)		*	
*		*	
Organisation d'évènements		*	
*		*	
*		*	
*		*	
*		*	
*		*	
Dépenses totales annuelles (A)		Recettes totales annuelles (B)	
Résultat positif de l'exercice (B-A)		Résultat négatif de l'exercice (A-B)	

SITUATION FINANCIERE

Compte courant	
Livrets et autres	

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e).....

Président (e), ou représentant(e), de l'association

- ➔ Certifie que l'association est régulièrement déclarée ;
- ➔ Déclare que l'association a souscrit une assurance responsabilité civile auprès d'une compagnie d'assurance ;
- ➔ 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 l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants.

Fait à le

Signature



Mairie de
Champ-Saint-père

DEMANDE DE SUBVENTION POUR L'ORGANISATION D'UNE ACTION SPECIFIQUE

ANNEE :

IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

Nom de l'association : _____

Adresse du siège social : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Objet de l'association : _____

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS ET JURIDIQUES

Représentant légal (le Président, ou autre personne désignée par les statuts)

Nom : _____ Prénom : _____

Qualité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Mail : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____

Composition du bureau de l'association :

Nom	Prénom	Qualité

Nombre d'adhérents

Nombres de membres actifs : _____
Adultes : _____ Dont résidents à Champ St-père : _____
Enfants : _____ Dont résidents à Champ St-père : _____

Moyens humains :

Nombre de bénévoles : _____
Nombre total de salariés permanents : _____
Salariés en CDI : _____ Dont à temps partiel : _____
Salariés en CDD : _____ Dont à temps partiel : _____

Description de l'action projetée :

(présentation synthétique du contenu et des objectifs attendus de votre action)

Type(s) de public(s) concerné(s) par votre action :

- | | | |
|--|---------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Jeune public (-18 ans) | Public spécifique : | <input type="checkbox"/> En difficulté |
| <input type="checkbox"/> Adulte (18 à 60 ans) | | <input type="checkbox"/> Handicapé |
| <input type="checkbox"/> Senior (plus de 60 ans) | | <input type="checkbox"/> Hospitalisé |
| <input type="checkbox"/> Tout public | | <input type="checkbox"/> Autres, précisez..... |

Nombre approximatif de bénéficiaires : _____

Moyens et lieux de diffusion de votre action :

Date(s) de l'évènement :

Le _____
(ou) du _____ au _____

Montant de la subvention demandée :

COMPTE DE RESULTAT de l'année écoulée

DEPENSES		RECETTES	
Licences / Fédération		Cotisations et/ou licences	
*		*	
*		*	
Fonctionnement		Subventions	
* Assurance		Communales (préciser)	
* Achat de matériel		*	
Autre (préciser)		*	
*		Autre (préciser)	
*		*	
*		*	
*		*	
*		Produits financiers	
Salaires		*	
* Salaires		*	
* Charges sociales		Autres recettes	
Autre (préciser)		*	
*		*	
Organisation d'évènements		*	
*		*	
*		*	
*		*	
*		*	
*		*	
Dépenses totales annuelles (A)		Recettes totales annuelles (B)	
Résultat positif de l'exercice (B-A)		Résultat négatif de l'exercice (A-B)	

SITUATION FINANCIERE

Compte courant	
Livrets et autres	

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e).....

Président (e), ou représentant(e), de l'association

- ➔ Certifie que l'association est régulièrement déclarée ;
- ➔ Déclare que l'association a souscrit une assurance responsabilité civile auprès d'une compagnie d'assurance ;
- ➔ 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 l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants.

Fait à le

Signature