

A RETOURNER EN MAIRIE AU PLUS TARD LE 31 DECEMBRE DE CHAQUE ANNEE

DEMANDEUR

**DOSSIER DEMANDE DE SUBVENTION**

ANNEE :

Le présent dossier est téléchargeable à l’adresse suivante : www.labonnevillesuriton.fr

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |
| Présentation association ou organisme |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| NOM :  |  |  |  |  |  |
| Adresse du siège social  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Téléphone : |  |  |  |  |  |
| Fax : |  |  |  |  |  |
| Courriel : |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| L'association est –elle : |

|  |
| --- |
|  |

 |  locale |  |  |

|  |
| --- |
|  départementale |

 |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 |  régionale |  |

|  |
| --- |
|  nationale |

 |
|  |  |  |  |  |  |
| Identification représentant légal  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Nom : |  | Prénom : |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Adresse : |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Tél : |  |  |  |  |  |
| Courriel : |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Responsable du | dossier | Subvention : |  |  |  |
| N° SIRET ou RNA : |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Activités principales de l'association : |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Membres du bureau : |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| NOM | PRENOM | FONCTION |   |  |  |
|   |   |   |   |  |  |
|   |  |  |   |  |  |
|   |  |  |   |  |  |
|   |  |  |   |  |  |   |  |  |   |  |  |
|   |  |  |   |  |  |
|   |  |  |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RAPPORT D' ACTIVITE** |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Commune | CCPC | Hors CCPC |  |
| Nombre d'adhérents : |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Montant de la cotisation (s'il y a lieu) : | Adultes : |  |  |
|  |  |  | Enfants : |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Date dernière assemblée générale : |  |  |  |
| Fédération nationale sportive dont vous dépendez : |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Réalisation de l'année N : |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Montant de la subvention octroyée par la commune année N-1 : |
| Cette subvention représente quel pourcentage du total de vos recettes : |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Projet pour l'année N+1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |  |
| ATTESTATION |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Conformément au règlement (CE) n° 1998/2006 de la Commission du 15/12/2006,  |
| concernant l'application des articles 87 et 88 du traité aux aides de minimis. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Je soussigné (représentant légal ) ………………………………………………………………… |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Atteste que l'association n'a pas bénéficié d'un montant total d'aides publiques |
| spécifiques supérieur à 200 000 euros sur **trois exercices.** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Fait le ………………………….. A ……………………………………………….. |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Signature |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |  |  |  |
| ATTESTATION SUR L'HONNEUR |   |   |  |  |  |
|   |   |   |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Je soussigné, (représentant légal 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 exactes 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 …………………… euros |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* précise que la subvention, si elle est accordée devra être versée au compte bancaire de |  |
| l'association (fournir un RIB pour une première demande ou modification de compte) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fait le ………………………. À ……………………………… |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Signature |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |  |
| PIECES A JOINDRE |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| \* Le présent dossier **complet** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| \* Un RIB si nécessaire (en cas de 1ère demande ou de modification) |
|  |  |  |  |  |  |
| \* votre bilan financier de l'année N-1 (excepté centre de formation) |
|  |  |  |  |  |  |
| \* attestation d'assurance en cas de locaux mis à disposition |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |