

2017

Commune de CUXAC
D'AUDE

29, Boulevard Yvan Pélissier
11590 CUXAC D'AUDE

Tel : 04 68 46 68 68

Fax: 04 68 33 85 13

Mail :

mairie.cuxac.d.aude@orange.fr

Site internet :

www.mairie-cuxacdaude.fr



DEMANDE DE SUBVENTION

A RENVOYER COMPLETE ET SIGNE AVANT LE VENDREDI 17 FEVRIER 2017

JOINDRE :

- COPIE STATUT A JOUR
- COPIE PROCES VERBAL DERNIERE AG ORDINAIRE
- COPIE RAPPORT COMMISSAIRE(S) OU VERIFICATEUR(S) AUX COMPTES
- ATTESTATION D'ASSURANCE
- COPIE DU OU DES DERNIERS RELEVES BANCAIRES Y COMPRIS LIVRET ASSOCIATIF
- RIB (SI PREMIERE DEMANDE OU MODIFICATION DOMICILIATION BANCAIRE)

Nom de l'association demanderesse

Domaine d'intervention (cocher la case correspondante)

- | | |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Action éducatives et solidaires | <input type="checkbox"/> Activité santé |
| <input type="checkbox"/> Actions culturelles | <input type="checkbox"/> Activité politique |
| <input type="checkbox"/> Développement du tourisme et du patrimoine | <input type="checkbox"/> Activité environnementale |
| <input type="checkbox"/> Activités sportives | |
| <input type="checkbox"/> Activités de loisirs | |
| <input type="checkbox"/> Activités animations et fêtes | |
| <input type="checkbox"/> Autre, préciser _____ | |

Association engagée dans la Charte de la Vie Associative (cocher la case correspondante)

Oui () Non ()Date de signature de la Charte/...../.....

■ **SUBVENTION ACCORDEE en 2015 :**

■ **SUBVENTION ACCORDEE en 2016 :**

■ **SUBVENTION DEMANDEE en 2017 :**

(réservé à l'administration)

■ **PROPOSITION de la COMMISSION FINANCES :**

■ **DECISION de la COMMISSION ASSOCIATIONS :**

L'association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ou vérificateur aux comptes?

COMPOSITION DU BUREAU

Qualité	Nom et Prénom	Adresse	Téléphone et e-mail
Président
Vice(s)-Président(s)
Secrétaire
Trésorier
Personne à contacter

RESSOURCES HUMAINES (au 31 décembre de l'année écoulée ou dernière AG)

ADHERENTS (nombre) :

	NOMBRE D'ADHERENTS		DONT ADHERENTS CUXANAIS	
	2015	2016	2015	2016
Enfants de moins de 6 ans
Enfants de 6 à 13 ans
Adolescents de 13 à 18 ans
Adultes
TOTAL GENERAL (enfants, adultes)				

Bénévoles mobilisés dans le cadre des réalisations :

Salariés :

RESSOURCES FINANCIERES

COTISATIONS ANNUELLES (adhésion club hors licences sportives)

Adhérents	Adultes	Jeunes	Autres (séniors ou féminines)
Cuxanais
Non Cuxanais

SUBVENTION(s) SOLLICITEE(s) POUR L'ANNEE 2017

Motivation de la demande présentée à la commune :

BILAN D'ACTIVITES DE L'ORGANISME POUR L'ANNEE 2016

(Précisez les activités, leur fréquence, leur durée et leur impact sur la vie locale)

(Joindre le dernier compte rendu de l'Assemblée Générale)

ASSURANCES

ATTESTATION D'ASSURANCE A JOUR A FOURNIR (obligatoire – aucune subvention ne peut être octroyée en cas de défaut d'assurance de l'association bénéficiaire)

2- RENSEIGNEMENTS FINANCIERS

RESULTAT GENERAL

Exercice 2015 -2016		Exercice 2016-2017	
Total des recettes		Total des recettes	
Total des dépenses		Total des dépenses	
Résultat réel (excédent ou déficit)		Résultat réel (excédent ou déficit)	

TRESORERIE

Montant des emprunts contractés :

Avoir sur des comptes au .. / .. /2016 (Date de clôture de l'exercice comptable) (Joindre la photocopie des derniers relevés, en votre possession, des différents comptes de l'association) :

.....
.....
.....

Placements divers y compris livret associatif

-
-
-

SUBVENTIONS AUTRES ORGANISMES :

COMPTE D'EXPLOITATION DE L'EXERCICE 2016

1. Exercice sur année calendaire : comptes 2016 à la date de remise de la demande (provisoire*)
2. Exercice sur année scolaire : comptes au
3. Autres, préciser les dates de votre exercice.....

DEPENSES	RECETTES
<ul style="list-style-type: none"> ■ Frais personnel (salaires + charges) (1) ■ Frais généraux administratifs ■ Frais de charge de fonctionnement..... ■ Autres frais généraux ■ Achat de matériel et d'équipement ■ Dépense des manifestations ■ Frais de déplacement ■ Autres ■ Résultat exercice (Bénéfice)..... 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Subventions <ul style="list-style-type: none"> - Etat - Département - Autres communes..... - Fédérations ■ Cotisations ■ Manifestations ■ Dons ■ Lotos ■ Autres (sponsors....)..... ■ Produits financiers nets ■ Résultat exercice (Perte).....
TOTAL	TOTAL

(1) Les frais de personnel seront justifiés en annexe par une photocopie de la déclaration annuelle des salaires

Déclaration sur l'honneur

Le Président

Le Trésorier

* Si votre compte n'est pas encore arrêté, vous voudrez bien nous l'envoyer après approbation de l'assemblée générale, si les comptes 2016 n'ont pas été remis, vous voudrez bien nous les remettre.
A défaut, une nouvelle demande de subvention sera déclarée irrecevable.

Budget prévisionnel de l'association

Exercice 20__

ou date de début:

date de fin:

CHARGES		PRODUITS	
CHARGES DIRECTES		RESSOURCES DIRECTES	
60-Achats		70-Vente,	
Prestations de services			
Achats matières et fournitures		74-	
Autres fournitures		Etat	
61-Services extérieurs			
Locations			
Entretien et réparation			
Assurance		Région(s) :	
Documentation			
62-Autres services ext.		Département(s):	
Rémunérations intermédiaires et			
Publicité, publication		Commune(s):	
Déplacements, missions			
Services bancaires, autres			
63-Impôts e taxes		Organismes sociaux	
Sur rémunération,			
Autres impôts et taxes			
64-Charges de personnel		Fonds européens	
Rémunération des personnels			
Charges sociales		Autres établissements	
Autres charges de personnel		Aides privées	
65- Autres charges de gestion		75-Autres produits de	
66-Charges financières		Dont cotisations, dons	
67-Charges exceptionnelles		76-Produits financiers	
68 – Amortissements		77 – Produits exceptionnels	
		78-reprise amortissements	
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	

CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES¹			
86-Emplois des contributions		87-Contributions	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à dispo.de biens		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Dons en nature	
TOTAL		TOTAL	

¹Le plan comptable des associations, issu du règlement CACn°99-01, prévoit à minima une information (quantitative ou, à défaut, qualitative) dans l'annexe et une possibilité d'inscription en comptabilité mais en engagements "hors bilan", et "au pied" du compte de résultat.

MOYENS UTILISES

Personnel rémunéré	
Nature de(s) emploi(s)	Effectif
Effectif total des personnes rémunérées	

Personnel mis à disposition (préciser l'organisme mettant à disposition et, s'il s'agit de la Commune, joindre une copie de la convention y afférente)	
Nature de(s) emploi(s)	Effectif
Effectif total des personnes mises à disposition	

Personnel bénévole (détailler par action et le cas échéant compléter en annexe au dossier)	
Nature des interventions	Effectif
Effectif total des bénévoles	

**AIDE MATERIELLE DE LA COMMUNE
POUR L'ANNEE 2016
(à remplir obligatoirement)**

Locaux

(Merci d'indiquer tous les locaux ayant été mis à disposition, de manière ponctuelle ou pérenne et, dans ce dernier cas, d'annexer à la demande une copie de la dernière convention avec la Commune relative au local concerné)

TYPE DE DISPONIBILITE (ponctuelle ou pérenne)	DESIGNATION	ESTIMATION, MONTANT OU VALEUR

Équipement, matériel

(tables , chaises, etc.)

TYPE	NATURE	ESTIMATION, MONTANT OU VALEUR

Mise à disposition d'agent technique ou administratif

MANIFESTATIONS	HEURES DE MISE A DISPO	ESTIMATION, OU VALEUR CHIFFREE

Consommation électrique

LIEU	HEURES D'UTILISATION	ESTIMATION, OU VALEUR CHIFFREE

Déclarations sur l'honneur

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toute demande (initiale ou renouvellement) quelque 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), (nom et prénom).....
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 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:.....€

- Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire de l'association²:

Nom du titulaire du compte

Banque

Domiciliation:.....

Code Banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB

Fait, le.....à

Signature

Attention

Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 4416 et 441-7 du code pénal.

²Joindre impérativement un relevé d'identité bancaire ou postal, dans le cas de première demande ou de changement de domiciliation bancaire