

# 2018

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](mailto:mairie.cuxac.d.aude@orange.fr)

Site internet :

[www.mairie-cuxacdaude.fr](http://www.mairie-cuxacdaude.fr)



## DEMANDE DE SUBVENTION

**A RENVoyer COMPLETE ET SIGNE AVANT LE VENDREDI 16 FEVRIER 2018**

**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 2016 :

■ SUBVENTION ACCORDEE en 2017 :

■ SUBVENTION DEMANDEE en 2018 :

(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	
	2016	2017	2016	2017
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)**

<b>Adhérents</b>	<b>Adultes</b>	<b>Jeunes</b>	<b>Autres (séniors ou féminines)</b>
Cuxanais	.....	.....	.....
Non Cuxanais	.....	.....	.....

**SUBVENTION(s) SOLLICITEE(s) POUR L'ANNEE 2018** .....

**Motivation de la demande présentée à la commune :** .....

**BILAN D'ACTIVITES DE L'ORGANISME POUR L'ANNEE 2017**

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

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



**PROJETS D'ACTIVITES PLURIANNUEL**

**PROJETS POUR L'ANNEE 2018**

A quel(s) besoin(s) cela répond-il? Qui a identifié ce besoin (l'association, les usagers, etc.)?

Description des actions : Précisez l'inscription des projets dans le cadre d'une politique publique, le public bénéficiaire (caractéristiques sociales, nombre, etc.)ainsi que les moyens mis, en œuvre

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**PROJETS PREVISIONNELS POUR LES ANNEES SUIVANTES :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**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**

<b>Exercice 2016 -2017</b>		<b>Exercice 2017-2018</b>	
<b>Total des recettes</b>		<b>Total des recettes</b>	
<b>Total des dépenses</b>		<b>Total des dépenses</b>	
<b>Résultat réel (excédent ou déficit)</b>		<b>Résultat réel (excédent ou déficit)</b>	

**TRESORERIE**

**Montant des emprunts contractés :**.....  
.....

**Avoir sur des comptes au .. / .. /2017 (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 2017

1. Exercice sur année calendaire : comptes 2017 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"> <li>■ Frais personnel (salaires + charges) (1) .....</li> <li>■ Frais généraux administratifs .....</li> <li>■ Frais de charge de fonctionnement.....</li> <li>■ Autres frais généraux .....</li> <li>■ Achat de matériel et d'équipement .....</li> <li>■ Dépense des manifestations .....</li> <li>■ Frais de déplacement .....</li> <li>■ Autres .....</li> <li>■ Résultat exercice (Bénéfice).....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Subventions                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Etat .....</li> <li>- Département .....</li> <li>- Autres communes.....</li> <li>- Fédérations .....</li> </ul> </li> <li>■ Cotisations .....</li> <li>■ Manifestations .....</li> <li>■ Dons .....</li> <li>■ Lotos .....</li> <li>■ Autres (sponsors....).....</li> <li>■ Produits financiers nets .....</li> <li>■ Résultat exercice (Perte).....</li> </ul>
<b>TOTAL</b> .....	<b>TOTAL</b> .....

(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:

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

<b>CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES<sup>1</sup></b>			
<b>86-Emplois des contributions</b>		<b>87-Contributions</b>	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à dispo. de biens		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Dons en nature	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

<sup>1</sup>Le 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**

<b>Personnel rémunéré</b>	
<b>Nature de(s) emploi(s)</b>	<b>Effectif</b>
<b>Effectif total des personnes rémunérées</b>	

<b>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)</b>	
<b>Nature de(s) emploi(s)</b>	<b>Effectif</b>
<b>Effectif total des personnes mises à disposition</b>	

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

**AIDE MATERIELLE DE LA COMMUNE  
POUR L'ANNEE 2017  
(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)

<b>TYPE DE DISPONIBILITE (ponctuelle ou pérenne)</b>	<b>DESIGNATION</b>	<b>ESTIMATION, MONTANT OU VALEUR</b>

**Équipement, matériel**

(tables , chaises, etc.)

<b>TYPE</b>	<b>NATURE</b>	<b>ESTIMATION, MONTANT OU VALEUR</b>

**Mise à disposition d'agent technique ou administratif**

<b>MANIFESTATIONS</b>	<b>HEURES DE MISE A DISPO</b>	<b>ESTIMATION, OU VALEUR CHIFFREE</b>

**Consommation électrique**

<b>LIEU</b>	<b>HEURES D'UTILISATION</b>	<b>ESTIMATION, OU VALEUR CHIFFREE</b>

### 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'association<sup>2</sup>:

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.

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