

Dossier reçu en mairie le :

.....



DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION ASSOCIATIONS - ANNÉE 2024

A déposer en mairie de Marguerittes

avant le 31 janvier 2024

NOM DE L'ASSOCIATION :

.....

Montant demandé :

Sur un budget total de :

Les organismes à but lucratif ne sont pas autorisés à déposer une demande de subvention.

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

Nom statutaire :
Nom figurant sur la déclaration en Préfecture

Sigle ou nom usuel :
Si différent du nom statutaire

Adresse du siège social :

Code postal : Ville :


Téléphone 1 : Téléphone 2 :

Indiquer obligatoirement deux numéros distincts

Courriel :

Adresse courrier (si différente du siège social) :

Code postal : Ville :

N°  SIRET ou SIREN (obligatoire) :
Cas échéant : n° de licence d'entrepreneur de spectacle :

Date de création de votre association :

Déclaration en préfecture : le à

Date de publication officielle : N° RNA :

Objet de votre association :

Votre association :

→ a-t-elle un agrément administratif ? oui non

→ Si oui, précisez :

→ adhère-t-elle à un réseau ou une fédération ? oui non

OMC OMF OMS OMEPT ESCAL

Autres (préciser) :

→ bénéficie-t-elle des services d'un expert-comptable ? oui non

→ a-t-elle un commissaire aux comptes ? oui non

→ a-t-elle un vérificateur aux comptes ? oui non

Si l'association a un commissaire ou vérificateur aux comptes, joindre le dernier rapport.

→ a-t-elle eu une subvention de la Ville de Marguerittes (2 derniers exercices) ?
oui non

Dates de votre exercice comptable (début et fin) :

Année civile (1^{er} janvier au 31 décembre) Année scolaire (1^{er} septembre au 31 août)

Autre :

LES ADHÉRENTS

Nombre d'adhérents 2023 :

Votre association a-t-elle des personnes morales adhérentes ? oui non

Si oui, lesquelles?

Montant de la cotisation annuelle :

(Si plusieurs types et montants de cotisations existent, joindre le détail en annexe)

LES RESSOURCES HUMAINES

	Nombre de CDI	Nombre de CDD	Nombre d'emplois aidés	Nombre d'intermittents	Autres	Total
En ETP (Equivalent Temps Plein)						
En nombre de personnes						

Nombre de bénévoles :

LES MEMBRES DE VOTRE BUREAU

Nom du responsable du suivi de la demande de subvention :

.....

Qualité :

Téléphone : Courriel :

COMPOSITION DE VOTRE BUREAU

	Nom	Prénom	Profession	Ville	Courriel	Téléphone
Président						
Trésorier						
Secrétaire						
Directeur Responsable						

LES ACTIVITÉS ET DOMAINES D'INTERVENTION DE VOTRE ASSOCIATION

Domaine principal d'intervention :

Autres domaines d'intervention (par ordre d'importance) :

-
-
-
-

Présentez synthétiquement vos activités habituelles et leur intérêt pour la vie marguerittoise :

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

Locaux utilisés pour les activités habituelles :

Votre association est-elle propriétaire des locaux ? oui non

Votre association est-elle locataire des locaux ? oui non

Adresse de votre local :

.....

Votre association bénéficie-t-elle de contributions en nature de la part de la collectivité ?

oui non

Sous quelle forme :

Nombre d'heures annuelles

Mise à disposition de locaux : oui non

Mise à disposition de personnels : oui non

Mise à disposition de matériels : oui non

Mise à disposition de services : oui non

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), Madame, Monsieur,

Représentant(e) légal(e) de l'association, en qualité de

- Déclare que la structure est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et des paiements afférents ;
- Certifie l'exactitude des informations et documents annexés au dossier de demande de subvention à la Ville de Marguerittes ;
- M'engage à fournir à la Ville de Marguerittes tous documents complémentaires qui lui paraîtront utiles ;
- Prends acte du fait que toute fausse déclaration entraînerait le reversement de la subvention attribuée à l'association ;
- Prends acte que, dans le cadre du financement d'un projet, la non réalisation du projet entraînerait le reversement de la subvention attribuée à l'association.

Fait, le à

Signature

PROJETS DE L'ANNÉE 2024

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Public(s) ciblé(s) :

- Tout public 0-5 ans 6-10 ans 11-17 ans
 18-24 ans 25-29 ans 30-64 ans 64 ans et plus

Détail des actions programmées en 2024 :

Activité	Lieu	Nombre de participants prévisionnel

SUBVENTION POUR L'ANNÉE 2024

- ❖ Budget prévisionnel total 2024 de l'association :
- ❖ Budget prévisionnel du projet pour lequel la subvention est demandée :
.....
- ❖ Ressources propres de l'association :
- ❖ Subventions demandées :
 - A la commune de Marguerittes :
 - A d'autres collectivités :
- Précisez :
-
- ❖ Autres ressources :

PIÈCES À FOURNIR

A joindre obligatoirement pour chaque demande

- Statuts de l'association si modification
- Dernier récépissé de déclaration en Préfecture
- Composition du bureau à jour
- Procès-verbal de la dernière assemblée générale
- Compte de résultat 2023 et Budget prévisionnel 2024
- Budget prévisionnel du projet pour lequel la subvention est sollicitée
- Bilan comptable au 31 décembre 2023
- Rapport d'activité 2023
- Rapport commissaire ou vérificateur aux comptes s'il existe
- Justificatif d'assurance (responsabilité civile) en cours
- Relevé d'Identité Bancaire (RIB)

Pour une première demande ou si vous n'avez pas obtenu de subvention en 2023, joindre en plus :

- Extrait du Journal Officiel mentionnant la création de la structure
- Extrait du Journal Officiel mentionnant la dernière modification de l'association
- Statuts
- Procès-verbal de l'assemblée générale ou du conseil d'administration relatif à l'élection des membres du bureau