

ASSOCIATIONS DEMANDE DE SUBVENTION(S)

**ANNEE 2021**

RENOUVELLEMENT

1ère DEMANDE

**NOM DE L’ASSOCIATION** : ...............................................................................................................

**SIGLE :** …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**ACTIVITE(S) / DISCIPLINE(S) :** …………………………………………………………………………………………………………

**Votre dossier complet (dossier rempli + pièces à joindre) est à renvoyer :**

[Tapez une citation prise dans le

**Réservé à l’administration**

DATE DE RETOUR ... / ... / ....

**Avant le 15 novembre 2020**

Au service Vie Associative :

Hôtel de Ville

BP 175 Place Roger Salengro 69151 Décines-Charpieu cedex

Par mail :

servicevieassociative@mairie-decines.fr 1

1. **IDENTIFICATION DE VOTRE ASSOCIATION**

**Objet social / activités usuelles :** ……………………………………………….

**Pour les associations sportives, êtes-vous agréée ou affiliée à une fédération agréée :** Oui ⬜ Non

Si oui : nom de la Fédération : ………………………. N°d’affiliation : ……………………………………….

**Etes-vous lié à d’autres structures associatives ou sociétés** (liens juridiques, mise en

commun de moyens etc….) : Oui Non

Si oui : nom de ces structures : ………………………………………………………………………………………..

**Nombre d’adhérents-es total en 2020** : *…………………………………………………………………………..*

*dont Hommes : ……………. Femmes* : ………………………………….

**Nombre d’adhérents-es décinois-es en 2020 : …***………………………*

**Numéro SIRET** : …………………………………………………………………………………

**Numéro d’identification RNA (Registre National des Associations)** : ………………………………..

**Membres du bureau :**

**Président-e**

**Nom/Prénom :** ………………….

**Email :** …………..

**Tél. professionnel :** ………….. **Tél. portable :** ………………….

**Trésorier-ière**

**Nom/Prénom :** ……………………..

**Email :** ………………

**Tél. professionnel :** ……………… **Tél. portable :** ………………………

**Secrétaire**

**Nom/Prénom :** …………………………………………………………………………………….

**Email :** …………………………………………………………………………………………………….

**Tél. professionnel :** ………………… **Tél. portable :** ………………………..

**Directeur-trice**

**Nom/Prénom :** …………………………………………………………………………………………

**Email :** ……………………………………………………………………………………………………….

**Tél. professionnel :**………………………… **Tél. portable :**…………………………..

**Personne référente du dossier au sein de votre association**

**Nom/Prénom :** ………………………………………………………………..

**Email :** ………………………………………………………………………………………………………………….

**Tél. professionnel :** …… **Tél. portable :** ……….

**Adresse de son siège social :**

Rue : …………………………………

Code postal : ………………. Commune : ………………….

Téléphone : ………… Mail : ……… Site Internet : ………………….

Adresse de correspondance, si différente : ………………………

Code postal : ……………… Commune : …………………………

**Assujettissement de votre activité à TVA OUI NON**

1. **RECAPITULATIF AIDES PUBLIQUES PERCUES**

Si votre association est concernée, merci d’indiquer dans le tableau ci-dessous les aides publiques perçues

l’année précédente, ou demandée pour l’année à venir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Financeurs** | **2020** | **2021 (prévues ou demandées)** |
|  | **En euros** | **Motif de l’aide** | **En euros** | **Motif de l’aide** |
| **Etat** |  |  |  |  |
| **Région** |  |  |  |  |
| **Département** |  |  |  |  |
| **Métropole de Lyon** |  |  |  |  |
| **Autre Collectivité** |  |  |  |  |
| **Ville de Décines** |  |  |  |  |

1. **PERSONNEL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Catégorie d’emploi** | **Effectifs (en Equivalent Temps Plein)** | **Salaires bruts 2020** **en K€** | **Dont emploi aidé****En K€****(préciser la nature)** |
| **Direction** |  |  |  |
| **Administratifs** |  |  |  |
| **Techniques ou affectés intégralement à une activité** |  |  |  |
| **Personnel non permanent ( à préciser)** |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

Nombre de bénévoles investis dans l’association : ………………………………………………..

Nombre de journées de bénévolat : ………………………………………………………………………

1. **MISE A DISPOSITION DE LOCAUX ET MATERIELS PAR UNE COLLECTIVITE PUBLIQUE**

Vous bénéficiez de la mise à disposition d’un local pour votre activité de manière permanente :

**OUI NON**

Si oui, celui-ci est accordé par quelle collectivité : ……………………….

Adresse du local :

Nombre de m² :

Valeur locative :

Mise à disposition à titre gratuit : OUI NON

Prise en charge de l’entretien des locaux : OUI NON

Vous bénéficiez de la mise à disposition d’un local de manière occasionnelle :

**OUI NON**

Si oui, celui-ci est accordé par quelle collectivité : ……………………….

Adresse du local :

Nombre de m² :

Valeur locative :

Mise à disposition à titre gratuit : OUI NON

**Avantages en nature** *(véhicule, travaux de reprographie)* **: OUI NON**

**(Si OUI, détailler) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

1. **MONTANT DE LA COTISATION ANNUELLE : €**

Pour les associations sportives affiliées à une fédération :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Cotisationassociation | Licence fédérale | Autres | **Total** |
| Enfants |  |  |  |  |
| Adultes |  |  |  |  |

1. **INFORMATIONS CONCERNANT LES ENCADRANTS**

Nombre d’entraîneurs possédant un brevet d’état : / / Nombre d’entraîneurs possédant un brevet fédéral : / / Nombre de moniteurs : / /

Nombre d’animateurs : / /

Nombre de jeunes inscrits en formation diplômante : / /

1. **ACTIVITES DE L’ANNEE 2020 (ou saison 2019-2020)**

(À compléter sauf si vous joignez en annexe du présent dossier votre rapport d’activité).

*Précisez de façon détaillée toutes les actions menées au cours de l’année, en précisant les dates, le public concerné, nombre de personnes participantes, etc).*

*Si vous avez bénéficié d’une subvention de la part de la Ville de DECINES-CHARPIEU en 2020, veuillez décrire son utilisation en soulignant particulièrement son intérêt pour la Ville.*

*Si vous avez des documents internes retraçant déjà ces informations, veuillez ne pas compléter ce cadre et joindre ceux-ci en annexe (articles de presse, rapport moral et d’activités présentés à l’Assemblée Générale, rapport financier…).*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **PROJET D’UTILISATION DE LA SUBVENTION SOLLICITEE**

Subvention d’exploitation (présenter un budget prévisionnel détaillé du projet associatif ou de l’action envisagée)

Subvention d’investissement (présenter un devis détaillé)

MONTANT de la demande de subvention €

*Préciser l’intérêt de la demande pour la Ville de DECINES-CHARPIEU.*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

COMPTE PREVISIONNEL : EXERCICE COMPTABLE DU AU

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **Montants** | **PRODUITS** | **Montants** |
| **ACHATS** |  | **PRODUIT DES ACTIVITES** |  |
| Fournitures d’activités |  | Recettes des activités (entrées) |  |
| Fournitures d’entretien et de bureau |  | Recettes des activités (ventes) |  |
| Autres matières consommables |  | Prestations diverses (à préciser) |  |
| Eau Gaz Electricité |  | **PRODUITS HORS ACTIVITES** |  |
| Carburants |  | Autres recettes (à préciser) |  |
| Autres fournitures |  | **SUBVENTIONS D’EXPLOITATION** |  |
| **SERVICES EXTERNES** |  | Etat |  |
| Formation des bénévoles |  | Région |  |
| Loyers et charges locatives |  | Département |  |
| Travaux d’entretien et de réparation |  | Commune de Décines |  |
| Primes d’assurances |  | Autres communes (à préciser) |  |
| Documentation générale |  | Organismes publics |  |
| **AUTRES SERVICES EXTERNES** |  | Subventions privées |  |
| Honoraires – Rémunérations |  | Autres subventions |  |
| Organisation des manifestations |  | **AUTRES PRODUITS DE GESTION****COURANTE** |  |
| Publicité – Publications |  |
| transports / Déplacements activités |  | Participation aux fraix d’utilisation |  |
| Missions et réceptions |  | Cotisations des adhérents |  |
| Frais postaux et télécom |  | Collectes |  |
| Frais et services bancaires |  |  |  |
| Cotisations ligues, fédérations... |  |  |  |
| Frais de recrutement de personnel |  |  |  |
| **IMPOTS ET TAXES** |  |  |  |
| Taxes sur salaires |  | **PRODUITS FINANCIERS** |  |
| Autres impôts et taxes |  | Revenus des prêts |  |
| **FRAIS DE PERSONNEL** |  | Revenus valeurs mobilières de |  |
| Salaires bruts |  | Intérêts des comptes financiers |  |
| Charges sociales et fiscales |  | **PRODUITS EXCEPTIONNELS** |  |
| Indemnités – avantages divers |  |  |  |
| Autres charges du personnel |  |  |  |
| **AUTRES CHARGES DE PERSONNEL** |  |  |  |
| Droits d’auteurs - SACEM |  |  |  |
| **CHARGES FINANCIERES** |  |  |  |
| Intérêts des emprunts et dettes,intérêts bancaires |  |  |  |
|  |  |
| **CHARGES EXCEPTIONNELLES** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **DOTATIONS AUX AMORTISSEMENTS****ET AUX PROVISIONS** |  |  |  |
|  |  |
| Dotations aux amortissements |  |  |  |
| Dotations aux provisions |  |  |  |
| Dotations pour réserve de trésorerie |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |
|  |  |  |  |
| **SOLDE DEBITEUR + EXCEDENT** |  | **SOLDE CREDITEUR + PERTE** |  |

ATTESTATIONS

Je soussigné(e), (nom et prénom) ..............................................................................…………………...........

représentant(e) légal(e) de l'association ……………………………………….........

*Si le signataire n'est pas le représentant statutaire ou légal de l'association, joindre le pouvoir ou mandat (portant les 2 signatures - celle du représentant légal et celle de la personne qui va le représenter -) lui permettant d'engager celle-ci8.*

déclare :

* que l'association est à jour de ses obligations administratives9, comptables, sociales et fiscales (déclarations et paiements correspondants) ;
* exactes et sincères les informations du présent formulaire, notamment relatives aux demandes de subventions déposées auprès d'autres financeurs publics ;
* que l'association respecte les principes et valeurs de la Charte des engagements réciproques conclue le 14 février 2014 entre l'État, les associations d'élus territoriaux et le Mouvement associatif, ainsi que les déclinaisons de cette charte ;
* demander une subvention de : …………………… € au titre de l'année ou exercice 2021

…………………… € au titre de l'année ou exercice 2021.

…………………… € au titre de l'année ou exercice 2021.

- que cette subvention, si elle est accordée, sera versée au compte bancaire de l'association.

=> Joindre un RIB

Fait, le ............................................ à .......................................................................................................

Signature

8 "Le mandat ou procuration est un acte par lequel une personne donne à une autre le pouvoir de faire quelque chose pour le mandant et en son nom. Le contrat ne se forme que par l'acceptation du mandataire. Art. 1984 du code civil."

9 Déclaration des changements de dirigeants, modifications de statuts, etc. auprès du greffe des associations - Préfecture ou Sous-préfecture.