

**DEMANDE DE SUBVENTION**

**ANNEE 2025**

[ ]  1ère demande [ ]  Renouvellement

NOM DE L’ASSOCIATION : ………………………………………………………………………………………

Votre dossier complet (demande + pièces annexes) est à renvoyer avant le :

17 novembre 2024

EXCLUSIVEMENT EN FORMAT PAPIER

Par courrier postal ou en le déposant au service Vie Associative

Hôtel de Ville - Place Roger Salengro – BP 175 – 69151 Décines-Charpieu Cedex

LES DOSSIERS RENDUS APRES CETTE DATE NE SERONT PAS INSTRUITS

**Réservé au service Vie Associative**

Date de retour ..... / ..... / ......

Mesdames les Présidentes

Messieurs les Présidents

La saison précédente, de nombreuses actions ont été menées par les associations Décinoises qui, pour la plupart d’entre elles, avaient pu compter sur le soutien de la Collectivité.

Cette année encore, Madame Le Maire souhaite réitérer son accompagnement auprès du tissu associatif.

Voici le dossier de subvention 2025.

Lors des commissions d’attribution, les Elus seront particulièrement sensibles:

* Aux projets et actions visant à développer les activités à destinations des plus jeunes, du secteur féminin et auprès des séniors,
* Aux projets et actions qui toucheront le plus grand nombre de pratiquants dont les Décinois,
* Aux projets et actions qui favoriseront l’intégration des publics aux besoins particuliers ou porteurs de handicap ainsi qu’au lien intergénérationnel.

Le service Vie Associative se tient à votre disposition pour vous aider à compléter le dossier et/ou répondre aux éventuelles questions que vous vous poserez tout au long de cette démarche.

Pour rappel : les associations demandant plus de 10 000€ de subventions, et les autres si elles le souhaitent, auront la possibilité de prendre rendez-vous avec le service et les Elus afin de présenter leur dossier et leurs projets.

Enfin, le Législateur impose aux associations bénéficiant de subventions publiques, la signature d’un contrat d’engagement républicain. Ce contrat prévu par la loi du 24 août 2021 comprend 7 engagements :

* Respect des lois de la République,
* Liberté de conscience,
* Liberté des membres de l’association,
* Egalité et non-discrimination,
* Fraternité et prévention de la violence,
* Respect de la dignité de la personne humaine,
* Respect des symboles de la République.

Les 7 engagements sont détaillés en annexe du décret d’application n°2021-1947 du 31 décembre 2021.

Belle saison à tous !

 José MERCADER

*Adjoint à la Vie Associative, au Sport et à la Citoyenneté*

# IDENTIFICATION DE VOTRE ASSOCIATION

Nom de l’association : ………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse de son siège social : ………………………………………………………………………………………………………………..

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

Téléphone : ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

E-mail : ………………………………………………………………………..@.......................................................................

Adresse site internet : ………………………………………………………………………………………………………………………….

N° SIRET : …………………………………………… N° Préfecture : ………………………………………………………………………

Membres du bureau désignés lors de l’AG ou du CA du ............... / …………… / …………… :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FONCTION | NOM Prénom | N° Téléphone | Courriel |
| Président -e |  |  |  |
| Vice Président-e |  |  |  |
| Trésorier –e |  |  |  |
| Secrétaire |  |  |  |
| Correspondant-e ville |  |  |  |

**Coordonnées du responsable chargé de la demande de subvention :**

Nom : ………………………………………………………………. Prénom : ………………………………………………………………….

Téléphone : …………………………………………………….. Adresse mail : ………………………………………………………….

* **Pour les Associations Sportives : ne pas compléter la rubrique ci-dessous mais la rubrique « Bilan de la saison sportive » page 9.**

**Nb total d’adhérents** : ………………………….… **Nb d’adhérents Décinois** : ……………………………………….

Nb de cotisations : ………………………………….. Nb de participants aux activités : …………………………..

Nb de salariés : ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Nb de salariés Equivalent Temps Plein (total du nb d’heures / 1600h) : …………….………………………….

Nb total de bénévoles : ……………… Nb d’heures de bénévolat total annuel effectuées : ……………..

Affiliation à une fédération : [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, préciser son nom et ses coordonnées : ……………………………………………………………………………….

Nb d’emplois aidés : …………......... Nature des emplois aidés : ……………………………………………………

Nb cumulé annuel d’heures de travail : …………………………………………………………………………………………

Nb de stagiaires rémunérés dans le cadre d’une formation professionnelle : ………………………………..

# LA VIE DE VOTRE ASSOCIATION

Date de la dernière modification statutaire (déclaration en Préfecture) : ……………………………………………

Date de la dernière Assemblée Générale : …………………………………………………………………………………………..

Dates des 2 dernières réunions du CA ou bureau : ………………………………………………………………………………

Votre association dispose-t-elle d’un expert comptable ? [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, lequel ? (Préciser les coordonnées) : .............................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Votre association dispose-t-elle d’un Commissaire aux Comptes ? [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, lequel ? (Préciser les coordonnées) : .............................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Votre association fonctionne en : [ ]  Année civile [ ]  Année scolaire

Description des activités permanentes et ponctuelles de l’année 2024 / de la saison 2023/2024 [[1]](#footnote-1) :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Utilisation de la subvention attribuée en 2024 *(en plus du tableau ci-dessous, remplir une « fiche bilan» par action subventionnée en* 2024*, cf. ANNEXE 1)*:

|  |  |
| --- | --- |
| Action | Montant |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# AVANTAGES EN NATURE 2024

Moyens mis à disposition de l’association par la Ville de Décines-Charpieu.

Conformément à la législation en cours, les avantages en nature constituent déjà une subvention.

* Enumérer ci-dessous tous les locaux mis à disposition de l’association par la commune de façon régulière (hebdomadaire, mensuelle) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Désignation du local, équipement sportif, salle municipale, … | Surface en m2 | Temps d’occupation hebdomadaire (en heures) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

La valeur locative vous sera communiquée sur les courriers d’attribution de subvention.

* Prise en charge des énergies et fluides par la commune : (cocher les cases correspondantes)

[ ]  Electricité [ ]  Gaz [ ]  Eau [ ]  Chauffage [ ]  Téléphone

## Situation financière

Je soussigné-e ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tésorier-e de l’association ……………………………………………………………………………………………………………………

Déclare sur l’honneur qu’à la date du (date d’arrêté des comptes) ……………………………………………………..

La situation financière de l’association était la suivante :

* La trésorerie :

|  |  |
| --- | --- |
| Solde de caisse (espèces) : | € |
| Solde du compte courant : | € |
| Solde des comptes d’épargne (livret A, etc.) : | € |
| Montant des valeurs mobilières de placements (actions, etc.) : | € |
| **1 – Montant total de la trésorerie à la date de la clôture des comptes :** | **€** |
| **2**- Paiements reçus mais en attente d’encaissement (chq bancaires, chq vacances, etc.) :A détailler : ……………………………………………………………………………………………………………. | € |
| **3**- Factures reçues mais non réglées :A détailler : ……………………………………………………………………………………………………………. | € |
| **Solde de trésorerie (=1+2+3) :** | **€** |

* Les capitaux propres : *(A renseigner uniquement par les associations ayant un bilan comptable)*

Les capitaux propres représentent les ressources appartenant définitivement à l’association. Ils comprennent principalement :

* Le résultat de l’exercice (excédent ou déficit),
* Les réserves,
* La valeur du patrimoine intégré,
* Les subventions d’investissement affectées à des biens,
* …

|  |  |
| --- | --- |
| Montant des Capitaux Propres : | € |

# SUBVENTION

## Demande pour l’année 2025

**Montant total de la subvention demandée[[2]](#footnote-2) à la Ville pour 2025** : ……………………………………………..….. €

Ventilation de la subvention entre les différents projets *(en plus du tableau ci-dessous, remplir 1 « fiche projet » par projet proposé, cf. ANNEXE 2)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Projet  | Descriptif | Montant |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |
|  |  | € |

En complément, préciser l’intérêt de la demande pour la ville de Décines-Charpieu :

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

**Pour les associations ayant signé une Convention d’Objectifs et de Moyens avec la Ville, merci d’indiquer les dates de début et de fin** :

Date de début : ……… / ……… / ……… Date de fin : ……… / ……… / ………

# ATTESTATION SUR L’HONNEUR *(cette partie doit obligatoirement être remplie).*

Je soussigné-e ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Président-e de l’association …………………………………………………………………………………………………………………

Déclare que l’organisme est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférant,

Certifie que les informations du présent dossier et des pièces annexées sont exactes,

Déclare que le dossier de demande de subvention est complet.

Fait le ……………………………………………………. Signature[[3]](#footnote-3) :

# BILAN DE LA SAISON SPORTIVE *(à compléter uniquement par les associations sportives).*

* **Saison 2023/2024**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre total d’adhérents (y compris dirigeants) : |  |
| Nombre total de Décinois : |  |
| Nombre total féminines adhérentes : |  |
| Nombre total de licenciés : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nb total | Nb de Décinois |
| **1** - Adhérents âgés de 11 ans et moins : |  |  |
| **2** – Adhérents âgés de 12 à 18 ans : |  |  |
| Adhérents de moins de 18 ans (**1+2**) : |  |  |
| Adhérents âgés de 60 ans et plus : |  |  |

* **Saison 2024/2025**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre d’adhérents (y compris dirigeants) s’il est déjà connu : |  |
| Montant de la cotisation : |  |
| Montant de la licence : |  |
| Montant moyen de la participation aux activités : |  |
| Coût moyen des licences : |  |

* **Moyens Humains**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de salariés à plein temps : |  |
| Nombre de salariés à temps partiel : |  |
| Total du nombre d’heures annuelles de travail rémunérées par l’association : |  |
| Equivalent en nombre d’emplois à temps plein (total nb d’heures / 1600h) : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de stagiaires rémunérés dans le cadre d’une formation professionnelle : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre total de bénévoles : Dont bénévoles permanents : Dont bénévoles occasionnels : |  |
| Nombre total annuel d’heures : |  |

* **Formations**

|  |  |
| --- | --- |
| **Diplômes du personnel encadrant (salariés ou bénévoles)** | **Formations en cours ou prévues en 2025** |
| Nb de cadres diplômés :Initiateur fédéral : Brevet fédéral :BEES 1° ou BPJEPS (Niveau 4) :CQP (du sport Niveau 3 ou 4) :DEJEPS ou BEES 2° (Niveau 5) :DEUST ou DEUG STAPS (Niveau 5) :DESJEPS (Niveau 6) :Licence STAPS (Niveau 6) :Master STAPS :Arbitre, juge :Autre : | Nb formations Brevet d’Etat :Nb formations Initiateur :Nb formations Brevet Fédéral :Nb formations d’arbitre :Autres formations : |

* **Pour les associations issues d’une fusion avec une association d’une autre ville**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Décines-Charpieu** | **Ville d’origine de l’autre association ayant fusionné** |
| Nombre d’adhérents |  |  |
| Subvention obtenue en 2024 |  |  |
| Subvention demandée en 2025 |  |  |

**ANNEXE 1**

**FICHE BILAN DE L’ACTION SUBVENTIONNEE EN 2024**

*1 fiche / action*

**Porteur de l’action :**

Action :

|  |  |
| --- | --- |
| Objectifs généraux  |  |
| Objectifs opérationnels |  |
| Lieu |  |
| Jours et horaires |  |
| Public |  |
| Encadrement effectif lié à l’action |  |
| Déroulement |  |
| Critères d’évaluation |  |
| Evaluation qualitative |  |
| Evaluation quantitative |  |
| Perspectives données au projet |  |
| Observations |  |

**BUDGET DE L’ACTION REALISEE**

*1 budget / action*

|  |  |
| --- | --- |
| **Charges** | **Produits** |
| **Charges d’exploitation** | **Détail** | **Total** | **Produits d’exploitation** | **Détail** | **Total** |
| **Achats** |  | **Rémunération des services** |  |
| Fournitures d’atelier ou d’activités |  |  | Participation des usagers |  |  |
| Autres (à préciser) |  |  | **Subventions d’exploitation** |  |
| **Services externes** |  | **CAF :**CAF subv globaleCAF PSO/PSUCAF CEJCAF VVVCAF CLAS |  |  |
| FormationLocationsDocumentationAutres (à préciser) |  |  | **Etat ACSE :**CELVVVPRECUCS |  |  |
| Autres (à préciser) |  |  |
| **Autres services externes** |  | **Collectivités territoriales** |  |
| Honoraires, rémunérations d’intermédiaires |  |  | Commune DC\*Commune CEJCommune PV\* |  |  |
| Transports liés à l’activité ou à l’animation |  |  | Département DC\*Département PV\* |  |  |
| Autres (à préciser) |  |  | Région DC\*Région PV\* |  |  |
| **Frais de personnel liés à l’activité** |  | Autres (à préciser) |  |  |
| Salaires bruts |  |  | **Subventions privées** |  |
| Charges sociales de l’employeur |  |  | (à préciser) |  |  |
| **Frais de personnel liés à la logistique** |  |  |  |  |
| Salaires bruts |  |  |  |  |  |
| Charges sociales de l’employeur |  |  |  |  |  |
| **Total général**  |  | **Total général**  |  |

\*DC : Droit Commun

\*PV : Politique de la Ville

Date, cachet, signature et qualité du signataire :

**ANNEXE 2**

**FICHE PROJET 2025**

*1 fiche / projet*

**Porteur du projet :**

Projet :

|  |  |
| --- | --- |
| **Pérennité de l’activité** | [ ]  Nouvelle [ ] Reconduite Date : |
| **Responsable du projet** | Nom : Prénom :Fonction :Adresse :Tél :Email : |
| **Dispositifs** | Avec quel(s) dispositif(s) le projet est-il en lien ?[ ] CEL/CLAS [ ] ASV[ ] CEJ [ ] REAAP[ ] CUCS [ ] Convention d’objectif Conseil Général[ ] PRE [ ] Autres (préciser) :[ ] VVVLe projet répond-il à un ou plusieurs axes du Projet Educatif et Social Local et/ou de Service ? [ ] Oui [ ] NonSi oui, lesquels ? |
| **Objectifs généraux** |  |
| **Objectifs opérationnels** |  |
| **Lieu** |  |
| **Jours et horaires** |  |
| **Public prévisionnel** |  |
| **Encadrement prévisionnel pour le projet** |  |
| **Gestion administrative directement liée au projet** |  |
| **Déroulement** |  |
| **Critères d’évaluation** |  |
| **Tarification usagers** |  |

**BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET**

*1 budget / projet*

|  |  |
| --- | --- |
| **Charges** | **Produits** |
| **Charges d’exploitation** | **Détail** | **Total** | **Produits d’exploitation** | **Détail** | **Total** |
| **Achats** |  | **Rémunération des services** |  |
| Fournitures d’atelier ou d’activités |  |  | Participation des usagers |  |  |
| Autres (à préciser) |  |  | **Subventions d’exploitation** |  |
| **Services externes** |  | **CAF :**CAF subv globaleCAF PSO/PSUCAF CEJCAF VVVCAF CLAS |  |  |
| FormationLocationsDocumentationAutres (à préciser) |  |  | **Etat ACSE :**CELVVVPRECUCS |  |  |
| Autres (à préciser) |  |  |
| **Autres services externes** |  | **Collectivités territoriales** |  |
| Honoraires, rémunérations d’intermédiaires |  |  | Commune DC\*Commune CEJCommune PV\* |  |  |
| Transports liés à l’activité ou à l’animation |  |  | Département DC\*Département PV\* |  |  |
| Autres (à préciser) |  |  | Région DC\*Région PV\* |  |  |
| **Frais de personnel liés à l’activité** |  | Autres (à préciser) |  |  |
| Salaires bruts |  |  | **Subventions privées** |  |
| Charges sociales de l’employeur |  |  | (à préciser) |  |  |
| **Frais de personnel liés à la logistique** |  |  |  |  |
| Salaires bruts |  |  |  |  |  |
| Charges sociales de l’employeur |  |  |  |  |  |
| **Total général**  |  | **Total général**  |  |

\*DC : Droit Commun

\*PV : Politique de la Ville

Le budget doit être équilibré en dépenses et en recettes

**DOCUMENTS OBLIGATOIRES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER**

* Pièces juridiques :

[ ]  PV de la dernière assemblée générale contenant le rapport moral, le rapport d’activités et le rapport financier ainsi que les documents comptables approuvés

[ ]  RIB

* Pièces financières :

Etats financiers certifiés du dernier exercice comptable :

[ ]  Bilan ou attestation bancaire

[ ]  Compte de résultat, annexes comptables.

[ ]  Rapport du commissaire au compte, en cas d’obligation de production

[ ]  Budget prévisionnel du nouvel exercice

[ ]  Autant de comptes-rendus financiers que d’actions subventionnées en 2024 (*Fiche bilan – ANNEXE 1)*

* Pièces relatives à l’activité :

[ ]  Autant de fiches projets que de projets présentés pour la subvention 2025 *(Fiche projet – ANNEXE 2)*

Ne pas hésiter à nous communiquer toutes les informations que vous jugerez utiles à la bonne connaissance de votre association.

1. *Merci de nous fournir tous les éléments nous permettant d’apprécier l’évolution de l’association dans un sens comme dans l’autre : évènements significatifs, variation du nombre d’adhérents, nouvelles activités ou activités supprimées, variations des finances (liquidités, coûts, endettements, …), etc.* [↑](#footnote-ref-1)
2. Ce montant doit être reporté sur le budget prévisionnel. [↑](#footnote-ref-2)
3. *Si le signataire n’est pas le représentant légal de l’organisme, merci de joindre le document attestant de la délégation de pouvoir.*

*Toute fausse déclaration est passible de peines d’emprisonnement et d’amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du Code Pénal.* [↑](#footnote-ref-3)