

Associations

Loi du 1er juillet 1901 relative au contrat d’association

**DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION**

**EXERCICE 2023**

Les dossiers doivent être impérativement être retournés dûment complétés

Avant le 12 janvier 2024

Pour être pris en compte dans le cadre du budget 2024

Date de réception du dossier

NOM de l’Association

* Première demande
* Renouvellement d’une demande

Objet de la demande (cochez la case correspondante – un dossier par demande de subvention)

* Pour le fonctionnement de l’association
* Dans le cadre d’un investissement
* Pour une opération particulière (manifestation,…..)

Titre de la manifestation :

Montant de la demande de subvention : ………………€ (égal au déficit prévisionnel)

Montant total du budget prévisionnel : ………………..€

Le dossier doit être COMPLET déposé ou adressé par courrier à :

Mairie de Candé – 4 rue de l’Hôtel de Ville – 49440 CANDÉ

**Attestation sur l’honneur**

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes (initiale ou renouvellement) et quelque soit le montant de la subvention sollicitée.

Je soussigné(e),….……………………………………………………………………………

(nom et prénom) représentant(e) légal(e) de l’association,

Certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes de subvention introduites auprès d’autres financeurs publics ainsi que l’approbation du budget par les instances statutaires ;

Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire ou postal de l’association :

Nom du titulaire du compte :

Banque ou centre :

Domiciliation :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Code banque / Etablissement | Code guichet | Numéro de compte | Clé RIB / RIP |
|  |  |  |  |

Fait à …………………., le …………………..

Signature :

**Présentation de l’association**

Nom de l’association :

Numéro de SIRET\* : …………………………………..

Adresse du siège social :

Code postal : Commune :

Objet officiel de l’association (texte déclaré au Journal Officiel) :

Adresse de correspondances des courriers (si différents du siège social) :

Code postal : Commune :

Représentants de l’organisme (membres du Bureau ou du Conseil d’Administration) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom et prénom** | **Email** | **Téléphone** |
| Président(e) |  |  |  |
| Trésorier(e) |  |  |  |
| Secrétaire |  |  |  |
| Autre membre |  |  |  |
| Autre membre |  |  |  |
| Autre membre |  |  |  |
| Autre membre |  |  |  |
| Autre membre |  |  |  |
| Autre membre |  |  |  |
| Autre membre |  |  |  |
| Autre membre |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom et Prénom** | **Email** | **Téléphone** |
| Personne chargée du dossier de la demande de subvention |  |  |  |

**Activité de l’association**

**Projet de l’association : (investissements, dépenses importantes, …………)**

**Description synthétique des activités de l’association en 2023 :**

Nombre de bénévoles (personnes contribuant régulièrement à l’activité de l’association de manière non rémunérée) :

Nombre d’adhérents ou d’usagers touchés par l’action de l’association :

Salarié(s) de l’association :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FONCTION  (ex : directeur) | Type de contrat (ex : CDI,….) | Temps de travail hebdomadaire | Qualification(s) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Bilan des activités de l’association en 2023 :**

**Projet(s) à venir :**

**Compte de résultat du dernier exercice clos**

Période du …………………….. au ………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | MONTANT (en euros) | **PRODUITS** | MONTANT (en euros) |
| **ACHATS**  Alimentation  Fournitures et matériel éducatifs  Produit d’entretien  Petit matériel et fourniture de bureau  Produits pharmaceutiques  Petit matériel et outillage  Eau, gaz, électricité |  | **PRODUITS**  Cotisations des adhérents  Produis des activités  Autres |  |
| **SERVICES EXTÉRIEURS**  Loyers  Entretien et réparations  Assurances  Documentation  Frais de conférence  Autres : |  | **SUBVENTIONS D’EXPLOITATION**  Etat (précisez le ministère)  Conseil régional  Conseil départemental  Communauté de Communes  Commune de Candé  Autres communes  Organismes sociaux  CAF  MSA  Fonds européens  Autres subventions (banque) |  |
| **AUTRES SERVICES EXTÉRIEURS**  Prestations pour activités extérieures  Frais de transports des usagers  Frais de réception  Personnel détaché  Frais de déplacement du personnel  Frais de déplacement des bénévoles  Frais de téléphone  Frais postaux  Formation du personnel  Formations des bénévoles  Autres services (adhésions, cotisations.) |  |
| **IMPÔTS, TAXES ET VERSEMENTS ASSIMILÉS**  Taxes sur les salaires  Autres (taxes foncières……..) |  | **AUTRES PRODUITS**  Produits financiers (intérêts)  Produits exceptionnels  Autres : |  |
| **CHARGES DE PERSONNEL**  Rémunérations brutes du personnel  Charges patronales |  |
| **AUTRES CHARGES**  Charges de gestion courante  Charges financières (agios)  Charges exceptionnelles  Autres |  |
| **TOTAL CHARGES** |  | **TOTAL PRODUITS** |  |
| **BÉNÉFICE** |  | **DÉFICIT** |  |
| **TOTAL ÉQUILIBRÉ** |  | **TOTAL ÉQUILIBRÉ** |  |

**Situation financière de l’association**

**Au dernier jour de l’exercice clos.**

|  |  |
| --- | --- |
| **DETTES** (charges à payer) | MONTANT (en euros) |
| Fournisseurs divers  Formation  Frais salariés  Frais bénévoles  Divers |  |
| **TOTAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DISPONIBILITÉS FINANCIÈRES** | MONTANT (en euros) |
| Situation bancaire  Caisses  Autres |  |
| **TOTAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IMMOBILISATIONS FINANCIÈRES** | MONTANT (en euros) |
| SICAV  Livret(s) |  |
| **TOTAL** |  |

**JOINDRE LA COPIE DES DERNIERS RELEVÉS BANCAIRES**

**Budget prévisionnel**

**Concernant l’année pour laquelle la subvention est demandée.**

Période du …………………….. au ………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | MONTANT (en euros) | **PRODUITS** | MONTANT (en euros) |
| **ACHATS**  Alimentation  Fournitures et matériel éducatifs  Produit d’entretien  Petit matériel et fourniture de bureau  Produits pharmaceutiques  Petit matériel et outillage  Eau, gaz, électricité |  | **PRODUITS**  Cotisations des adhérents  Produis des activités  Autres |  |
| **SERVICES EXTÉRIEURS**  Loyers  Entretien et réparations  Assurances  Documentation  Frais de conférence  Autres : |  | **SUBVENTIONS D’EXPLOITATION**  Etat (précisez le ministère)  Conseil régional  Conseil départemental  Communauté de Communes  Autres communes  Organismes sociaux  CAF  MSA  Fonds européens  Autres subventions (banque) |  |
| **AUTRES SERVICES EXTÉRIEURS**  Prestations pour activités extérieures  Frais de transports des usagers  Frais de réception  Personnel détaché  Frais de déplacement du personnel  Frais de déplacement des bénévoles  Frais de téléphone  Frais postaux  Formation du personnel  Formations des bénévoles  Autres services (adhésions, cotisations.) |  |
| **IMPÔTS, TAXES ET VERSEMENTS ASSIMILÉS**  Taxes sur les salaires  Autres (taxes foncières……..) |  | **AUTRES PRODUITS**  Produits financiers (intérêts)  Produits exceptionnels  Autres : |  |
| **CHARGES DE PERSONNEL**  Rémunérations brutes du personnel  Charges patronales |  |
| **AUTRES CHARGES**  Charges de gestion courante  Charges financières (agios)  Charges exceptionnelles  Autres |  |
| **TOTAL CHARGES** |  | **TOTAL PRODUITS** |  |
|  |  | **SUBVENTION COMMUNALE\*** |  |
| **TOTAL ÉQUILIBRÉ** |  | **TOTAL ÉQUILIBRÉ** |  |

**Effectifs de l’association**

Saison 2023 / 2024

|  |  |
| --- | --- |
| **COMMUNES** | **NOMBRE D’ADHÉRENTS** |
| ANGRIE |  |
| BÉCON-LES-GRANITS |  |
| CANDÉ |  |
| CHALLAIN-LA-POTHERIE |  |
| CHAZÉ-SUR-ARGOS |  |
| LE PIN |  |
| LOIRÉ |  |
| LOIREAUXENCE (Belligné) |  |
| VAL D’ERDRE AUXENCE  (**La Cornuaille**) |  |
| VAL D’ERDRE AUXENCE  (**Le Louroux-Béconnais**) |  |
| VAL D’ERDRE AUXENCE (**Villemoisan**) |  |
| VALLONS DE L’ERDRE (**Freigné**) |  |
| VALLONS DE L’ERDRE (**Maumusson**) |  |
| VALLONS DE L’ERDRE (**Vritz**) |  |
| SEGRÉ-EN-ANJOU-BLEU  (**Segré**) |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |