**DEMANDE DE SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT**

**POUR L’ANNÉE 2020**



Demande supérieure ou égale à 1 000 €

Demande inférieure à 1 000 €

**Nom de votre association :** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Sigle :** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Nombre d’adhérents :** ………………………… Vernolitains - ………………………… Hors commune

Vous trouverez dans ce dossier tout ce dont vous avez besoin pour établir votre demande de subvention. Votre dossier complet (dossier rempli et pièces à joindre) est à renvoyer

AVANT LE 6 SEPTEMBRE 2019

Par courrier à Monsieur le Maire : Hôtel de Ville – Esplanade du 8 mai 1945 – Maurice Legendre 28500 Vernouillet.

**Attestation sur l’honneur 1**

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

représentant(e) légal(e) de l’association, en qualité de (fonction) ………………………………………………………………………………………………  
- 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 introduites auprès d’autres financeurs publics ainsi que l’approbation du budget par les instances statutaires ;

- demande une subvention de **:** ………………………………………………  **€** auprès de la Ville de Vernouillet.

- précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire ou postal de l’association RIB joint au présent dossier

Fait, à ………………………………………………………………………………………… le ………………………………………………………………………………………………………

Nom Signature

1 Toute fausse déclaration est passible de peines d’emprisonnement et d’amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

Le droit d’accès aux informations prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’exerce auprès du service ou de l’établissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.

**IDENTIFICATION DE L’ASSOCIATION**

**Nom de l’association (nom statutaire en toutes lettres) :** ………………………………………………………………………………………

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

Date de déclaration en Préfecture : ……………………… Préfecture ou sous préfecture de ……………………………………

Dernière modification : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Adresse du siège social : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Code postal : ……………………………………… Ville : ………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse de correspondance (si différente de l’adresse du siège social) : ………………………………………………………

………………………………………………………………………… Code postal : …………………… Ville : ……………………………………………………………

**IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE L’ASSOCIATION** (le représentant légal : le président ou autre personne désignée par les statuts)

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

Fonction : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : ………………………………………………………………………… Courriel : ………………………………………………………………………………

**IDENTIFICATION DE LA PERSONNE CHARGÉE DU DOSSIER DE SUBVENTION** tout courrier de la ville sera adressé au président de l'association, à l'adresse du siège social

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

Fonction : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : ……………………………………………………… Courriel : ………………………………………………………………………………………………

**LISTE À JOUR DES MEMBRES DU BUREAU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom** | | **Adresse** | | **Code Postal** | | **Ville** | | **Téléphone** |
| **Président(e)** |  |  | |  | |  | | |  | |
| **Vice– Président(e)** |  |  | |  | |  | |  | |
| **Trésorier(e)** |  |  | |  | |  | |  | |
| **Trésorier(e)**  **adjoint(e)** |  |  | |  | |  | |  | |
| **Secrétaire** |  |  | |  | |  | |  | |
| **Secrétaire adjoint(e)** |  |  | |  | |  | |  | |

**ÉLÉMENTS SUR LA VIE STATUTAIRE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Réunions statutaires** | **Bureau** | **Conseil d’Administration** | **Assemblée Générale** | **Assemblée Générale Extraordinaire** |
| Date de la dernière réunion |  |  |  |  |
| Nombre de participants à la dernière réunion |  |  |  |  |
| Nombre total de réunions en 2019 |  |  |  |  |

**BILAN DES ACTIONS CONDUITES EN 2019**

**1/ BILAN DES ACTIVITE(S) DE PRATIQUE REGULIERE** (ex. : atelier théâtre, entraînement sportif, activités manuelles, séances de jeux éducatifs, sorties régulières...).

**Cette page vaut pour une activité et est à dupliquer autant de fois que nécessaire.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Détails de l’activité déroulée en 2019** | |
| **Intitulé de l’activité :** | ……………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Brève description de l’activité :** | ………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Lieu de déroulement de l’activité :** | Locaux de votre association …………………………………………………………………  Locaux ou équipements communaux ; à préciser : ………………………………  Autres, à préciser :………………………………………………………………………………… |
| **Fréquence de déroulement de**  **l’activité :** | Hebdomadaire - Jour (s), à préciser : ………………………………………………  - Horaires, à préciser : …………………………………………………  Mensuelle  Autres, à préciser : ………………………………………………………………………………  Se déroule également pendant les petites vacances scolaires  Se déroule également pendant les grandes vacances scolaires |
| **Tarif de l’activité :** | Activité gratuite  Accès à l’activité par le paiement de l’adhésion à l’association  Activité payante, préciser les modalités de tarifs : …………………………… |
| **Public de l’activité :** | Nombre total du public : …………………………………………  dont : - Nombre de Vernolitains : …………………… soit ………………… %  - Nombre de non Vernolitains : …………………… soit ………………… % |
| *Plusieurs choix possibles :*  Adhérents  Non adhérents  Enfants (3 à 12 ans)  Adolescents (12 à 18 ans)  Adultes  Seniors  Familles  Personnes habitants les quartiers prioritaires  Personnes rencontrant des difficultés sociales  Personnes en situation de handicap  Autres (à préciser) : …………………………………………………………………………… |
| **Partenaires associés à l’activité :** | Partenaires financiers :  - …………………………………………………………………………………………………………………… - ……………………………………………………………………………………………………………………  Autres partenaires de mises en œuvre de l’activité :  - …………………………………………………………………………………………………………………… - …………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Reconduction de l’activité prévue pour 2020 :** | Oui  Non |

2/ **BILAN DES MANIFESTATIONS OUVERTES A TOUS LES VERNOLITAINS**

**Cette page vaut pour une manifestation et est à dupliquer autant de fois que nécessaire.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Détails de la manifestation déroulée en 2019** | |
| **Intitulé de la manifestation :** | ……………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Brève description de la manifestation :** | ………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Lieu de déroulement de la**  **manifestation :** | Locaux de votre association …………………………………………………………………  Locaux ou équipements communaux ; à préciser : ………………………………  Autres, à préciser :………………………………………………………………………………… |
| **Date de déroulement de la**  **manifestation :** | - Jour, et date : ………………………………………………………………………………………………  - Horaires : …………………………………………………………………………………………………… |
| **Tarif de la manifestation :** | Participation gratuite  Participation payante, préciser les modalités de tarifs : ………………………… |
| **Rayonnement géographique de la**  **manifestation :** | Quartier, à préciser : …………………………………………………………………………   Ville   Département 28   Autre, à préciser ………………………………………………………………………………… |
| **Public de la manifestation :** | Nombre total du public : ………………………………………………………………………………  dont : - Nombre de Vernolitains : …………………, soit  …………… %  - Nombre de non Vernolitains : ……………, soit  …………… % |
| **Caractéristique du public de la**  **manifestation :** | Enfants (3 à 12 ans)   Adolescents (12 à 18 ans)   Adultes Seniors   Familles   Habitants issus des quartiers prioritaires  Autres (à préciser) : …………………………………………………………………………… |
| **Partenaires associés à la manifestation :** | Partenaires financiers :  - …………………………………………………………………………………………………………………… - ……………………………………………………………………………………………………………………  Autres partenaires de mises en œuvre de l’activité :  - …………………………………………………………………………………………………………………… - …………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Reconduction de la manifestation**  **prévue pour 2020 :**  **:** | Oui  Non |

**PROJET DE NOUVELLES ACTIONS**

**Cette page vaut pour une activité et/ou une manifestation et est à dupliquer autant de fois que nécessaire.**

**1/ NOUVELLES ACTIVITE(S) DE PRATIQUE** (atelier théâtre, entraînement sportif, activités manuelles, séances de jeux éducatifs, sorties régulières...)

|  |
| --- |
| **Détails de la nouvelle activité prévue en 2020** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé de l’activité :** | ……………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Brève description de l’activité :** | ……………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Lieu de déroulement de l’activité :** | Locaux de votre association …………………………………………………………………  Locaux ou équipements communaux ; à préciser : ………………………………  Autres, à préciser :………………………………………………………………………………… |
| **Fréquence de déroulement de**  **l’activité :** | Hebdomadaire - Jour (s), à préciser : ………………………………………………  - Horaires, à préciser : …………………………………………………  Mensuelle  Autres, à préciser : ………………………………………………………………………………  Se déroule également pendant les petites vacances scolaires  Se déroule également pendant les grandes vacances scolaires |
| **Tarif de l’activité :** |  Activité gratuite   Accès à l’activité par le paiement de l’adhésion à l’association  Activité payante, préciser les modalités de tarifs : …………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Public cible de l’activité :** | Nombre total du public : ………………………………………………………………………………  dont : - Nombre de Vernolitains : …………………, soit  …………… %  - Nombre de non Vernolitains : ……………, soit  …………… % |
| **Financeurs envisagés (autre que la mairie) :** | ……………………………………………………………………………………………………………………… |

2/ **NOUVELLES MANIFESTATIONS OUVERTES A TOUS LES VERNOLITAINS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Détails de la nouvelle manifestation prévue en 2020** | |
| **Intitulé de la manifestation :** | ……………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Brève description de la manifestation :** | ……………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Lieu de déroulement de la**  **manifestation :** | Locaux de votre association …………………………………………………………………  Locaux ou équipements communaux ; à préciser : ………………………………  Autres, à préciser :………………………………………………………………………………… |
| **Date de déroulement de la**  **manifestation :** | - Période prévisionnelle : ……………………………………………………………………………  - Horaires prévisionnels : …………………………………………………………………………… |
| **Tarif de la manifestation :** |  Participation gratuite   Participation payante, préciser les modalités de tarifs : ……………………… |
| **Rayonnement géographique de la**  **manifestation :** |  Quartier, à préciser …………………………………………………………………………   Ville ………………………………………………………………………………………………………………………  Autre, à préciser ……………………………………………………………………………… |
| **Public cible de la manifestation :** | Nombre total du public : ………………………………………………………………………………  dont : - Nombre de Vernolitains : …………………, soit  …………… %  - Nombre de non Vernolitains : ……………, soit  …………… % Vernolitains : , soit |
| **Financeurs envisagés (autre que la mairie) :** | ……………………………………………………………………………………………………………………… |

COMPTE DE RESULTAT 2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES** | **EN EUROS** | **RECETTES** | **EN EUROS** |
| **ACHATS** |  | **VENTES** |  |
| Petites fournitures liées à l’activité |  | Ventes de marchandises (buvette et alimentation) |  |
| Matériel |  |
| Alimentation, boissons |  | Ventes diverses (billetteries, objets...) |  |
| Fournitures de bureau |  | Ventes de prestations (spectacles,...) |  |
| Prestations de service |  |  |  |
| **Total Achats** |  | **Total Ventes** |  |
| **SERVICES EXTERNES** |  | **SUBVENTIONS** |  |
| Sous-traitance |  | Ville de Vernouillet |  |
| Formation |  | Autres communes (*précisez)* |  |
| Loyer |  | Département (*précisez)* |  |
| Location matériel |  | Région (*précisez*) |  |
| Assurances |  | Etat (*précisez*) |  |
| Eau, gaz, électricité |  | Fonds européens (*précisez*) |  |
| Entretien et réparation |  | Fondations (*précisez*) |  |
| Documentation, recherches |  | Associations (*précisez*) |  |
| **Total Services externes** |  | Autres (*précisez*) |  |
| **PERSONNEL** |  |  |  |
| Rémunérations du personnel |  |  |  |
| Charges sociales |  |  |  |
| **Total Personnel** |  | **Total Subvention** |  |
| **AUTRES** |  | **AUTRES RESSOURCES** |  |
| Déplacements, missions, transport |  | Fonds propres |  |
| Réception |  | Dons, mécénat, parrainage |  |
| Publicité, communication |  | Sponsoring |  |
| Frais postaux et télé communications |  | Adhésions, cotisations |  |
| Redevances (SACEM) |  | Participation des bénéficiaires |  |
| Services Bancaires |  |  |  |
| Charges bancaires (agios, intérêts) |  |  |  |
| Impôts et taxes |  |  |  |
| Autres |  |  |  |
| **Total Autres** |  | **Total autres ressources** |  |
| **SOUS – TOTAL** |  | **SOUS – TOTAL** |  |
| **CONTRIBUTION VOLONTAIRE EN NATURE** |  | **CONTRIBUTION VOLONTAIRE EN NATURE** |  |
| Mise à disposition d’aides indirectes (local, matériel...) |  | Local, matériel... |  |
| Mise à disposition de prestations |  | Prestations |  |
| Personnel bénévole  (valorisation : nbre d’heures x salaire horaire net) |  | Bénévolat |  |
| **Total Contribution volontaire** |  | **Total Contribution volontaire** |  |
| **TOTAL DES DEPENSES** | **€** | **TOTAL DES RECETTES** | **€** |

N.B. : le budget doit être équilibré, autrement dit le total des dépenses doit être égal au total des recettes

**Date et signature du président**

BUDGET PRÉVISIONNEL DE L’ASSOCIATION POUR L’ANNÉE 2020

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES** | **EN EUROS** | **RECETTES** | **EN EUROS** |
| **ACHATS** |  | **VENTES** |  |
| Petites fournitures liées à l’activité |  | Ventes de marchandises (buvette et alimentation) |  |
| Matériel |  |  |
| Alimentation, boissons |  | Ventes diverses (billetteries, objets...) |  |
| Fournitures de bureau |  | Ventes de prestations (spectacles,...) |  |
| Prestations de service |  |  |  |
| **Total Achats** |  | **Total Vente** |  |
| **SERVICES EXTERNES** |  | **SUBVENTIONS** |  |
| Sous-traitance |  | Ville de Vernouillet |  |
| Formation |  | Autres communes (*précisez)* |  |
| Loyer |  | Département (*précisez)* |  |
| Location matériel |  | Région (*précisez*) |  |
| Assurances |  | Etat (*précisez*) |  |
| Eau, gaz, électricité |  | Fonds européens (*précisez*) |  |
| Entretien et réparation |  | Fondations (*précisez*) |  |
| Documentation, recherches |  | Associations (*précisez*) |  |
| **Total Services externes** |  | Autres (*précisez*) |  |
| **PERSONNEL** |  |  |  |
| Rémunérations du personnel |  |  |  |
| Charges sociales |  |  |  |
| **Total Personnel** |  | **Total Subvention** |  |
| **AUTRES** |  | **AUTRES RESSOURCES** |  |
| Déplacements, missions, transport |  | Fonds propres |  |
| Réception |  | Dons, mécénat, parrainage |  |
| Publicité, communication |  | Sponsoring |  |
| Frais postaux et télé communications |  | Adhésions, cotisations |  |
| Redevances (SACEM) |  | Participation des bénéficiaires |  |
| Services Bancaires |  |  |  |
| Charges bancaires (agios, intérêts) |  |  |  |
| Impôts et taxes |  |  |  |
| Autres |  |  |  |
| **Total Autres** |  | **Total autres ressources** |  |
| **SOUS – TOTAL** |  | **SOUS – TOTAL** |  |
| **CONTRIBUTION VOLONTAIRE EN NATURE** |  | **CONTRIBUTION VOLONTAIRE EN NATURE** |  |
| Mise à disposition d’aides indirectes (local, matériel...) |  | Local, matériel... |  |
| Mise à disposition de prestations |  | Prestations |  |
| Personnel bénévole  (valorisation : nbre d’heures x salaire horaire net) |  | Bénévolat |  |
| **Total Contribution volontaire** |  | **Total Contribution volontaire** |  |
| **TOTAL DES DEPENSES** | **€** | **TOTAL DES RECETTES** | **€** |

N.B. : le budget doit être équilibré, autrement dit le total des dépenses doit être égal au total des recettes

**Date et signature du président**

**POUR QUE VOTRE DOSSIER SOIT COMPLET, IL DOIT ÊTRE COMPOSÉ DE :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION** | Vous n’avez pas reçu de subvention de la ville depuis 2018 | Vous avez déjà reçu une subvention en 2019 |
| Statuts signés, à jour, de votre association | A FOURNIR | SI modification |
| Récépissé du dépôt à la Préfecture | A FOURNIR | SI modification |
| RIB ou RIP (INDISPENSABLE POUR LE TRESOR PUBLIC) | A FOURNIR | A FOURNIR |
| Budget de l’exercice à venir daté et signé du Président | A FOURNIR | A FOURNIR |
| Le dernier rapport d’activité (sur l’année 2019) | A FOURNIR | A FOURNIR |
| Le procès verbal de la dernière Assemblée Générale | A FOURNIR | A FOURNIR |

**MERCI DE BIEN VERIFIER LES POINTS SUIVANTS :**

|  |  |
| --- | --- |
| **A vérifier** | **Observations** |
| Le budget de l’exercice à venir 2020 est bien daté et signé du Président |  |
| Le compte approuvé 2018 est bien daté et signé du Président |  |