

Ce dossier de demande de subvention est un formulaire destiné à toutes les associations désireuses d'obtenir une subvention de fonctionnement de la part de la commune d'Igon. Il ne concerne pas le financement d'un investissement.

Réservé à l'administration

Dossier complet

Reçu le :

### FICHE SIGNALÉTIQUE DE L'ASSOCIATION

#### Identification de l'Association

Nom statutaire : \_\_\_\_\_

Numéro SIRET : \_\_\_\_\_

Déclaration Préfecture n° : \_\_\_\_\_ date : \_\_\_\_\_

Objet de l'association : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Site internet : \_\_\_\_\_

#### Composition du bureau

**Président** : NOM Prénom : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**Trésorier** : NOM Prénom : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**Secrétaire** : NOM Prénom : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

## Renseignements administratifs généraux

Votre association dispose-t-elle d'un agrément administratif ?  Oui  Non

Si oui, précisez :

Type d'agrément	Attribué par	En date du

## Adhérents et usagers de votre association

Nombre total d'adhérents/usagers : \_\_\_\_\_

Montant de l'adhésion : \_\_\_\_\_ €

Répartition par tranche d'âge	
ENFANTS	
dont enfants résidant à Igon	
ADULTES	
dont adultes résidant à Igon	

## Moyens humains de l'association

Poste de travail	Formation et qualification	Statut (bénévole, CDD, CDI, contrat aidé...)	Nombre d'heures hebdo
Nombre équivalent temps plein			

## Moyens mis à disposition gracieusement par la Commune d'Igon pour le déroulement de vos activités en 2016

Préciser le type et la fréquence (ex : locaux, équipements, matériels, personnel, impressions...)

## BILAN D'ACTIVITES MENEES LORS DE L'EXERCICE PRECEDENTS

**Subvention accordée par la commune d'Igon en 2016:** \_\_\_\_\_ €

**Description des actions réalisées en 2016**, indiquant notamment dans les grandes lignes, l'utilisation faite de la subvention accordée par la Commune, le cas échéant :

---

---

---

---

---

---

---

---

**Résultats obtenus** (public effectivement touché, résultats obtenus par rapport aux objectifs fixés) :

---

---

---

---

---

---

---

---

**Difficultés rencontrées** et financements sollicités mais non obtenus (préciser les raisons) :

---

---

---

---

---

---

---

---

**Situation des comptes de l'association à la clôture de l'exercice :**

Capitaux propres (fonds associatifs, réserves et report à nouveau) : \_\_\_\_\_ €

*(Joindre obligatoirement la copie du dernier relevé bancaire pour l'ensemble des comptes de l'association)*

# COMPTE DE RESULTAT DEFINITIF DE L'ASSOCIATION (MODELE)

Cocher la case correspondante :

année 2016

saison 2015-2016

CHARGES		PRODUITS	
<b>ACHATS</b>		<b>SERVICES</b>	
Matières premières	€	Vente de produits finis	€
Prestations de services	€	Vente de prestations de services	€
Eau Gaz Electricité	€	Vente de marchandises	€
Fournitures de bureau	€	<b>TOTAL</b>	<b>€</b>
Marchandises	€		
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>		
<b>SERVICES EXTERIEURS</b>		<b>SUBVENTIONS DE FONCTIONNEMENT</b>	
Locations	€	État	€
Entretien Réparations	€	Politique de la Ville	€
Prime d'assurance	€	Affaires sociales, santé	€
Divers	€	Culture	€
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>	Jeunesse et Sports	€
		Emplois aidés	€
		Europe	€
		Région(s)	€
		Département(s)	€
		ComCom du Pays de Nay	€
		IGON	€
		Autres communes	€
		Autres	€
		<b>TOTAL</b>	<b>€</b>
<b>AUTRES SERVICES EXTERIEURS</b>		<b>AUTRES PRODUITS DE GESTION</b>	
Honoraires rémunération d'intermédiaires	€	<b>COURANTE</b>	€
Publicité Publications	€	Dons, etc...	€
Déplacement(s)	€	Participation des usagers (cotisations)	€
Missions, réceptions	€	<b>TOTAL</b>	<b>€</b>
Frais postaux, téléphone	€		
Services bancaires	€	<b>PRODUITS FINANCIERS</b>	<b>TOTAL</b>
Autres (cotisations ...)	€		<b>€</b>
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>	<b>PRODUITS EXCEPTIONNELS</b>	<b>TOTAL</b>
			<b>€</b>
<b>IMPOTS TAXES ET ASSIMILES</b>	€	<b>REPORTS ET RESSOURCES NON</b>	
Taxe sur les salaires	€	<b>UTILISEES D'OPERATIONS</b>	
Autres impôts taxes assimilés	€	<b>ANTERIEURES</b>	<b>TOTAL</b>
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>		<b>€</b>
<b>FRAIS DE PERSONNEL</b>			
Salaires bruts	€		
Charges sociales	€		
Autres frais de personnel	€		
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>		
<b>AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE</b>			
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>		
<b>CHARGES FINANCIERES</b>			
Intérêts des emprunts	€		
Autres charges financières	€		
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>		
<b>CHARGES EXCEPTIONNELLES</b>			
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>		
<b>DOTATION AUX AMORTISSEMENTS PROVISIONS</b>			
Dotation aux amortissements	€		
Dotation aux provisions	€		
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>		
<b>SOLDE CREDITEUR</b>	<b>€</b>	<b>SOLDE DEBITEUR</b>	<b>€</b>

# BUDGET PREVISIONNEL DE L'ASSOCIATION (MODELE)

Cocher la case correspondante :

année 2017

saison 2016-2017

CHARGES		PRODUITS	
<b>ACHATS</b>		<b>SERVICES</b>	
Matières premières	€	Vente de produits finis	€
Prestations de services	€	Vente de prestations de services	€
Eau Gaz Electricité	€	Vente de marchandises	€
Fournitures de bureau	€	<b>TOTAL</b>	<b>€</b>
Marchandises	€		
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>		
<b>SERVICES EXTERIEURS</b>		<b>SUBVENTIONS DE FONCTIONNEMENT</b>	
Locations	€	État	€
Entretien Réparations	€	Politique de la Ville	€
Prime d'assurance	€	Affaires sociales, santé	€
Divers	€	Culture	€
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>	Jeunesse et Sports	€
		Emplois aidés	€
		Europe	€
		Région(s)	€
		Département(s)	€
<b>AUTRES SERVICES EXTERIEURS</b>		ComCom du Pays de Nay	€
Honoraires rémunération d'intermédiaires	€	IGON	€
Publicité Publications	€	Autres communes	€
Déplacement(s)	€	Autres	€
Missions, réceptions	€	<b>TOTAL</b>	<b>€</b>
Frais postaux, téléphone	€		
Services bancaires	€		
Autres (cotisations ...)	€	<b>AUTRES PRODUITS DE GESTION</b>	
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>	<b>COURANTE</b>	€
		Dons, etc...	€
<b>IMPOTS TAXES ET ASSIMILES</b>	€	Participation des usagers (cotisations)	€
Taxe sur les salaires	€	<b>TOTAL €</b>	<b>€</b>
Autres impôts taxes assimilés	€		
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>	<b>PRODUITS FINANCIERS</b>	
		<b>TOTAL €</b>	<b>€</b>
<b>FRAIS DE PERSONNEL</b>		<b>PRODUITS EXCEPTIONNELS</b>	
Salaires bruts	€	<b>TOTAL €</b>	<b>€</b>
Charges sociales	€		
Autres frais de personnel	€	<b>REPRISE SUR AMORTISSEMENT ET PROVISIONS</b>	
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>	<b>TOTAL €</b>	<b>€</b>
		<b>RESSOURCES PROPRES AFFECTEES</b>	<b>€</b>
<b>AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE</b>			
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>		
<b>CHARGES FINANCIERES</b>			
Intérêts des emprunts	€		
Autres charges financières	€		
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>		
<b>CHARGES EXCEPTIONNELLES</b>			
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>		
<b>DOTATION AUX AMORTISSEMENTS PROVISIONS</b>	€		
Dotation aux amortissements	€		
Dotation aux provisions	€		
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>		
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>	<b>TOTAL</b>	<b>€</b>

## DEMANDE DE SUBVENTION

### Motifs invoqués à l'appui de la demande de subvention 2017 :

---

---

---

---

---

---

### Projet et actions spécifiques 2017 :

Contenu et objectifs de l'action : \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Public(s) ciblé(s) : \_\_\_\_\_

---

---

Nombre approximatif de bénéficiaires : \_\_\_\_\_

---

---

Mode de financement : \_\_\_\_\_

---

---

### Aide sollicitée pour 2017 :

Subvention de fonctionnement  
(charges courantes de l'organisme)

 €

+

Subvention à caractère exceptionnel  
(organisation de manifestation ponctuelle,  
acquisition matériel, projet..)

 €

=

**Soit un montant total sollicité de :**

 €

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

(Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci)

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_

représentant légal de \_\_\_\_\_

- 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;
- demande une subvention totale de : \_\_\_\_\_ €
- précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée sur le compte bancaire ou postal de l'association

Nom du titulaire du compte : \_\_\_\_\_

Domiciliation bancaire : \_\_\_\_\_

Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé RB/RIP

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

*Signature*

### Attention

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.

### **Pièces à fournir obligatoirement à l'appui de votre dossier de demande :**

- Statuts de l'association (uniquement s'il s'agit d'une première demande ou en cas de modification récente)
- Rapport d'activité (ou page 3 complétée)
- Bilan et compte de résultat du dernier exercice certifié conforme (ou page 4 complétée)
- Budget prévisionnel (ou page 5 complétée)
- Copie du dernier relevé bancaire de l'ensemble des comptes
- RIB (si changement de coordonnées)

