

DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION 2021

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé pour la demande de subvention pour les associations et la prise de contact. Les données sont conservées deux années et sont destinées à un usage interne par le service relation aux usagers et vie associative ainsi qu'au service financier de la Ville de Saint-Jean-de-Monts. Conformément au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant de préférence par voie électronique à l'adresse contact@mairie-saintjeandemonts.fr ou à défaut par voie postale Ville de Saint-Jean-de-Monts, service informatique, 18, rue de la Plage, 85160 Saint-Jean de Monts.

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient utilisées, exploitées, traitées pour la demande de subvention et la prise de contact.

En cochant cette case, j'accepte la collecte d'informations :

Veuillez cocher la case correspondant à votre situation :

première demande (après une année obligatoire d'exercice) renouvellement d'une demande

Seules les associations déclarées conformément à la loi du 1^{er} juillet 1901 peuvent obtenir une subvention.

Cet imprimé doit être complété de façon la plus précise possible.

L'association doit joindre tous les justificatifs à l'appui de la demande.

PRESENTATION DE VOTRE ASSOCIATION

Identification de l'association

Nom de l'association :

Sigle usuel :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone :

Courriel :

Adresse site internet :

Numéro SIRET OU SIREN : *(obligatoire pour l'attribution d'une subvention)*

Nom, fonction et adresse du correspondant :

N° de téléphone et adresse mail du correspondant :

Horaires de permanence ou de disponibilité pour une éventuelle prise de contact :

.....

Fédération ou réseau auquel est affiliée votre association *indiquer le nom complet, ne pas utiliser de sigle:*

.....

N° d'agrément Jeunesse et Sports *(uniquement pour les associations sportives)* :

Membres du bureau

Président : Nom : Prénom :

Adresse :

Adresse mail : Téléphone :

Vice-président : Nom : Prénom :

Adresse :

Adresse mail : Téléphone :

Trésorier : Nom : Prénom :

Adresse :

Adresse mail : Téléphone :

Secrétaire : Nom : Prénom :

Adresse :

Adresse mail : Téléphone :

Activités de l' association

.....

.....

.....

Situation juridique

Association déclarée à la préfecture ou à la sous-préfecture le

Sous le numéro :

Date de publication de la création au Journal Officiel :

Association « loi 1901 » à but non lucratif oui non

Association reconnue d'utilité publique : oui non

Date de la dernière modification statutaire : Objet :

Déclarée en préfecture ou sous-préfecture le : sous le numéro :

Publiée au Journal Officiel le :

Adhérents

Nombre d'adhérents de l'association :

Dont Hommes : Femmes..... Moins 18 ans

Habitant la commune : le canton (hors St Jean) : Hors canton:

Nombre de licenciés à la Fédération :

Montant de la cotisation annuelle (hors licence) :

Encadrement

Nombre de bénévoles : et temps de présence estimé (nombre : heures, jours).....

Bénévole : personne contribuant régulièrement à l'activité de votre association, de manière non rémunérée.

Nombre d'éducateurs : Temps de travail ou heures/an..... Rémunérés Bénévoles

Nombre total de salariés : Nombre d'heures travaillées :

COMPTE DE RESULTAT DE L'EXERCICE EN COURS

Dans le cas où l'exercice de l'association est différent de l'année civile, il vous appartient de préciser les dates de début et de fin d'exercice.

Date de début :

Date de fin :

CHARGES	MONTANT en Euros	PRODUITS	MONTANT en Euros
60- Achat de fournitures		70- Vente de produits finis, prestations de services, marchandises	
Consommation d'énergies (eau, électricité, gaz, fuel.....)		Prestation de services (à préciser)	
Fournitures d'entretien et de petit équipement		Vente de marchandises (à préciser)	
Autres fournitures		74- Subventions d'exploitation	
61- Services extérieurs		Etat :	
Locations		Région :	
Entretien et réparation		Département :	
Assurance		Communauté de communes : (détail)	
Documentation		Communes : (détail).....	
Divers		Autres organismes (à préciser)	
62- Autres services extérieurs			
Honoraires			
Publicité, publication			
Déplacement, missions			
Frais postaux et de télécommunications			
Services bancaires, autres			
63- Impôts et taxes		75- Autres produits de gestion courante	
Impôts et taxes sur rémunération		Dont cotisations	
Autres impôts et taxes		76- Produits financiers (dont intérêts/comptes dépôt)	
64- Charges de personnel		77- Produits exceptionnels	
Rémunération des personnels			
Charges sociales			
Autres Charges de personnel			
65- Autres charges de gestion courante (dont subventions versés)			
66- Charges financières (intérêts)			
67 - Charges exceptionnelles			
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	

Contributions volontaires en nature (en heures ou estimation chiffre en € à préciser)

Prestations en nature : locaux, matériel (heures-jours) :Dons en nature :

BUDGET PREVISIONNEL DE L'ANNEE A VENIR

Dans le cas où l'exercice de l'association est différent de l'année civile, il vous appartient de préciser les dates de début et de fin d'exercice.

Date de début :

Date de fin :

CHARGES	MONTANT en Euros	PRODUITS	MONTANT en Euros
60- Achat de fournitures		70- Vente de produits finis, prestations de services, marchandises	
Consommation d'énergies (eau, électricité, gaz, fuel.....)		Prestation de services (à préciser)	
Fournitures d'entretien et de petit équipement		Vente de marchandises (à préciser)	
Autres fournitures		74- Subventions d'exploitation	
61- Services extérieurs		Etat :	
Locations		Région :	
Entretien et réparation		Département :	
Assurance		Communauté de communes : (détail)	
Documentation		Communes : (détail).....	
Divers :		Autres organismes (à préciser)	
62- Autres services extérieurs		75- Autres produits de gestion courante	
Honoraires		Dont cotisations	
Publicité, publication		76- Produits financiers (dont intérêts/comptes dépôt)	
Déplacement, missions		77- Produits exceptionnels	
Frais postaux et de télécommunications			
Services bancaires, autres			
63- Impôts et taxes			
Impôts et taxes sur rémunération			
Autres impôts et taxes			
64- Charges de personnel			
Rémunération des personnels			
Charges sociales			
Autres Charges de personnel			
65- Autres charges de gestion courante (dont subventions versés)			
66- Charges financières (intérêts)			
67 - Charges exceptionnelles			
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	

L'association sollicite une subvention de fonctionnement de

€

Si la demande de subvention de fonctionnement est supérieure à l'année précédente, expliquez les raisons :

L'association sollicite une subvention exceptionnelle de

€

Présentez un budget prévisionnel détaillé (en cas de manifestation ou évènement exceptionnel) ou un devis détaillé (matériel, prestation...)

Description du projet lié à la demande de subvention exceptionnelle

Présentation du projet :

Pour une manifestation :

Préciser si le caractère est :

local

départemental

régional

national

international

Quels sont les objectifs du projet ?

Quelle est la date prévue ?

Quel est le lieu de réalisation du projet ?

Précisez l'intérêt de la demande pour la Commune :

Avez-vous des initiatives prévues dans le cadre de « Terre de Jeux 2024 (pour les associations sportives) » ?

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

**Je soussigné (e)..... (Nom et prénom),
représentant(e) légal(e) de l'association, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés
sur la présente demande et m'engage :**

- à utiliser l'aide financière allouée, conformément à sa destination prévisionnelle,
- à fournir toute pièce justificative d'utilisation de cette aide et notamment le bilan de la manifestation ou de l'évènement s'il a fait l'objet d'une éventuelle subvention exceptionnelle (le versement se fera sur production d'un bilan ou de tout document attestant de l'organisation réelle du projet).

Je certifie que les contrats d'assurance responsabilité civile et multirisques (si des locaux municipaux sont mis à disposition de l'association) sont à jour.

Fait à le.....

Signature du Président

Cachet de l'association

Signature du trésorier

PIECES A FOURNIR

Documents administratifs

Obligatoires :

- lettre de demande de subvention (en annexe),
- compte rendu de la dernière assemblée générale,
- décret de reconnaissance publié au JO, pour une association reconnue d'utilité publique,
- fiche de renseignements, association sportive ou culturelle, loisirs, vie citoyenne (en annexe),
- le planning des entraînements pour les associations sportives et le calendrier des activités pour les autres associations

Si première demande ou modification statutaire depuis la demande précédente :

- statuts de l'association (dernière version),
- copie de la publication d'insertion au Journal Officiel,
- liste des membres du Conseil d'Administration,
- récépissé de déclaration à la Sous-préfecture des Sables d'Olonne.

Documents financiers :

Obligatoires :

- un relevé d'identité bancaire ou postal,
- le dernier compte de résultat et bilan comptable clos,
- les relevés de tous les comptes courants et d'épargne (livret, ...) à la clôture du dernier exercice. Tous les documents devront être certifiés exacts par le Président de l'association.

A

, le

Madame le Maire,

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint un dossier de demande de subvention, déposé par notre association pour l'année 2021.

J'ai bien noté que ce dossier ne sera examiné que si tous les documents et renseignements demandés y sont joints, et que rien ne peut préjuger de la décision finale de la Collectivité.

D'autre part, je certifie :

- que les renseignements fournis dans ce dossier sont exacts,
- avoir clairement précisé dans le dossier les autres aides publiques sollicitées,
- avoir pris connaissance des modalités d'instruction et d'examen de la demande et m'engage à en respecter les termes en cas d'attribution de l'aide demandée.

En vous remerciant de la bienveillance que vous réserverez à cette demande,

Je vous prie d'agréer, Madame Le Maire, l'assurance de ma considération distinguée.

Le représentant légal de l'association,
(Civilité, nom, prénom, fonction, signature et cachet de l'association)

FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS - ASSOCIATIONS SPORTIVES



Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé pour la gestion de la vie associative. Les données sont conservées pour une durée d'un an et sont destinées la préparation d'un événement, de contact et diffusion d'un annuaire destiné au grand public par le service Vie associative de la Ville de Saint-Jean-de-Monts. Conformément au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant de préférence par voie électronique à l'adresse contact@mairie-saintjeandemonts.fr ou à défaut par voie postale : Ville de Saint-Jean-de-Monts, service informatique, 18, rue de la Plage, 85160 Saint-Jean de Monts.

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient utilisées, exploitées, traitées pour vie associative aux fins d'inventaire, de contact et diffusion d'un annuaire destiné au grand public.

En cochant cette case, j'accepte la collecte d'informations

NOM DE L'ASSOCIATION :

ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL:

ADRESSE CORRESPONDANCE :

SITE INTERNET/ FACEBOOK / AUTRES :

SECTION :

DATE DE DECLARATION EN SOUS-PREFECTURE :

STATUTS FOURNIS : OUI NON

DATE DU DERNIER CHANGEMENT DE BUREAU :

NUMERO SIRET :

SUBVENTION MUNICIPALE ATTRIBUEE : OUI NON
MONTANT : ANNÉE :
POUR QUEL OBJET :

SUBVENTION EXCEPTIONNELLE ATTRIBUEE : OUI NON
MONTANT : ANNÉE :

LOCAL dédié : OUI NON
LIEU :
CONVENTION MISE A DISPOSITION : OUI NON

ATTESTATION ASSURANCE : OUI NON

AFFILIATION FÉDÉRATION

Date mise à jour :

TELEPHONE :

COURRIEL :

TYPE D'ASSOCIATION - ACTIVITÉ :

NOMBRE DE LICENCIÉS LOISIRS :
NOMBRE DE LICENCIÉS COMPETITIONS :

RÉPARTITION :
FEMMES HOMMES ENFANTS
de moins de 5 ans :
de 6 à 12 ans :
de 12 à 18 ans :

NOMBRE DE LICENCIÉS EN SITUATION DE HANDICAP:
FEMMES HOMMES ENFANTS
de moins de 5 ans :
de 6 à 12 ans :
de 12 à 18 ans :

SPORT SANTÉ Label
JUSTIFICATIF
NOMBRE DE PERSONNES SUIVIES :

ORGANISATION D'EVENEMENTS : OUI NON
TYPE D'EVENEMENTS ORGANISÉS :
(Si besoin de matériel, faire demandes par mail 2 mois à l'avance)

FORMATION DISPENSÉE PAR L'ASSOCIATION OUI NON
SI OUI LAQUELLE :

COORDONNÉES DES MEMBRES DU BUREAU

FONCTION	NOM	PRENOM	ADRESSE	TELEPHONE	COURRIEL	CARTE PRO *	TYPE DIPLOME * FÉDÉRAL
Président							
Vice-Président							
secrétaire							
Trésorier							
Encadrement Bénévole							
Encadrement Bénévole							
Encadrement Pro							
Encadrement Pro							

* Diplôme et carte professionnelle recto/verso à joindre au service sport.

FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS - ASSOCIATIONS CULTURELLES, LOISIRS, SOLIDARITÉ, VIE CITOYENNE

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé pour la gestion de la vie associative. Les données sont conservées pour une durée d'un an et sont destinées à la préparation d'un événement, de contact et diffusion d'un annuaire destiné au grand public par le service Vie associative de la Ville de Saint-Jean-de-Monts. Conformément au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant de préférence par voie électronique à l'adresse contact@mairie-saintjeandemonts.fr ou à défaut par voie postale : Ville de Saint-Jean-de-Monts, service informatique, 18, rue de la Plage, 85160 Saint-Jean de Monts.



En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient utilisées, exploitées, traitées pour vie associative aux fins d'inventaire, de contact et diffusion d'un annuaire destiné au grand public.

En cochant cette case, j'accepte la collecte d'informations

NOM DE L'ASSOCIATION :

Date mise à jour :

ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL:

TÉLÉPHONE :

ADRESSE CORRESPONDANCE :

COURRIEL :

SITE INTERNET/ FACEBOOK / AUTRES :

DATE DE DÉCLARATION EN SOUS-PRÉFECTURE :

TYPE D'ASSOCIATION - ACTIVITÉ :

STATUTS FOURNIS : OUI NON

RÉPARTITION :

DATE DU DERNIER CHANGEMENT DE BUREAU :

FEMMES

HOMMES

ENFANTS

de moins de 5 ans :

de 6 à 12 ans :

de 12 à 18 ans :

NUMERO SIRET :

SUBVENTION MUNICIPALE ATTRIBUÉE : OUI NON

NOMBRE D'ADHÉRENTS EN SITUATION DE HANDICAP:

MONTANT ANNÉE :

FEMMES

HOMMES

ENFANTS

de moins de 5 ans :

de 6 à 12 ans :

de 12 à 18 ans :

POUR QUEL OBJET :

SUBVENTION EXCEPTIONNELLE ATTRIBUÉE : OUI NON

MONTANT ANNÉE :

LOCAL dédié : OUI NON

LIEU :

CONVENTION MISE A DISPOSITION : OUI NON

ORGANISATION D'ÉVÉNEMENTS : OUI NON

TYPE D'ÉVÉNEMENTS ORGANISÉS :

(Si besoin de matériel, faire demandes par mail 2 mois à l'avances)

ATTESTATION ASSURANCE : OUI NON

COORDONNEES DES MEMBRES DU BUREAU

FONCTION	NOM	PRENOM	ADRESSE	TELEPHONE	COURRIEL	*TYPE DIPLOME
Président						
Vice-Président						
secrétaire						
Trésorier						

* Diplôme joindre au service de la Vie Associative.