



**DEMANDE DE SUBVENTION  
DE FONCTIONNEMENT  
2022**

**DOSSIER ASSOCIATIF  
VILLE DE FEIGNIES**

**RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX DE L'ASSOCIATION**

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

.....  
.....

**Objet de l'association** :

.....  
.....  
.....

**Sigle** : ..... **N° SIRET** :

**Adresse du siège social** :

.....  
.....  
.....

**Code postal** : ..... **Ville** : .....

**N° d'agrément Jeunesse et Sport** : .....

**COURRIEL (à privilégier)**: .....

**Site Internet** : .....

**Date de déclaration en Préfecture** : ...../...../..... **Dernière modification** : .....

**ÉMARGEMENTS**

<b>Le Président de l'association</b>	<b>Le Secrétaire</b>	<b>Le Trésorier</b>	<b>Le Vérificateur aux comptes</b>

## LISTE A JOUR DES MEMBRES DU BUREAU

	Nom/Prénom	Adresse	Code Postal	Téléphone (Facultatif)	Mail
Président(e)					
Trésorier(e)					
Secrétaire					
Vérificateur Aux comptes					
Autres membres					

### IDENTIFICATION DE LA PERSONNE CHARGÉE DU DOSSIER DE SUBVENTION

Nom: ..... Prénom: .....

Fonction : ..... Courriel : .....

Téléphone : |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

Nombre de membres dans le conseil d'administration : .....

Nombre de membres dans le bureau : .....

## ADHÉRENTS ANNÉE EN COURS

	Finésiens		Non Finésiens		Total	
	Féminin	Masculin	Féminin	Masculin	Féminin	Masculin
Enfants 0 / 5 ans						
Enfants 6 / 11 ans						
Enfants 12 / 14 ans						
Moins de 18 ans						
Adultes						
Seniors plus de 60 ans						
Personnes en situation de handicap						
Total						
Nombre d'adhérents de l'année antérieure						

## MONTANT DE L'ADHÉSION DE CHAQUE CATÉGORIE D'ADHÉRENT

	Finésiens		Non Finésiens	
	Féminin	Masculin	Féminin	Masculin
Enfants 0 / 5 ans				
Enfants 6 / 11 ans				
Enfants 12 / 14 ans				
Moins de 18 ans				
Adultes				
Seniors plus de 60 ans				
Personnes en situation de handicap				
Familles				
Autres				

## AVANTAGE EN NATURE ACCORDES PAR LA COLLECTIVITÉ (N-1)

	OU I	NO N	Préciser
Mise à disposition de locaux			
Mise à disposition de matériel			
Mise à disposition de véhicules			
Autres			

# DEMANDE DE SUBVENTION 2022

## DOCUMENTS A JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AU DOSSIER DE SUBVENTION

Pour que votre dossier soit complet **et** traité, il doit être composé de :

	1ère demande	Renouvellement
Courrier de l'association sollicitant une subvention de fonctionnement	A FOURNIR	A FOURNIR
Statuts de l'association à jour et composition du bureau	A FOURNIR	Si modification
Récépissé du dépôt à la préfecture	A FOURNIR	Si modification
Document de publication au journal officiel	A FOURNIR	Si modification
Les plages d'activité de votre association (fiche dans le dossier)	A FOURNIR	A FOURNIR
Le procès-verbal de la dernière Assemblée générale	A FOURNIR	A FOURNIR
Bilan financier approuvé, daté et signé du Président et du vérificateur aux comptes	A FOURNIR	A FOURNIR
Numéro de SIRET (Facultatif)	A FOURNIR	A FOURNIR
Dernier relevé du compte courant et d'épargne	A FOURNIR	A FOURNIR
Un relevé d'identité bancaire	A FOURNIR	Si modification
Attestation d'assurance	A FOURNIR	A FOURNIR
Assemblée générale à réaliser au 30 novembre de l'année en cours <b>ET inviter la Municipalité</b>	A ORGANISER	A FAIRE
Convention d'utilisation des équipements municipaux	A FOURNIR	

**Vous pouvez nous communiquer également toutes informations et tous documents complémentaires utiles à la bonne connaissance de votre association.**





# Subvention d'aide au fonctionnement de l'association, conformément à son objet statutaire

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) , .....(Nom et Prénom)

Représentant(e) légal(e) de l'association,

- 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 ;
- Certifie que cette demande est conforme aux statuts de l'association et sollicite de la collectivité l'octroi d'une subvention de fonctionnement au titre de l'exercice à venir.

Montant demandé :

- 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  
Clé

Code guichet

Numéro de compte

Fait à ..... le ...../...../20.....

Signature du (de la) Président(e)

**Lieux, jours et horaires de fonctionnement détaillés :**

<b>LUNDI</b>	<b>Lieu :</b>

<b>MARDI</b>	<b>Lieu :</b>

<b>MERCREDI</b>	<b>Lieu :</b>

<b>JEUDI</b>	<b>Lieu :</b>

<b>VENDREDI</b>	<b>Lieu :</b>

<b>SAMEDI</b>	<b>Lieu :</b>

<b>DIMANCHE</b>	<b>Lieu :</b>

## Annexe destinée aux associations

**Nom de l'association :** .....

**Activités pratiquées :** .....

**Site Internet :** .....

**Public accueilli**          Enfants à partir de .....ans          Adulte  
Personnes en situation de handicap

**Nombre Total d'adhérents :** .....

### Coordonnées de la personne pouvant renseigner le public

(Prix adhésion, horaires, lieux d'activité, ...)

M. ou Mme .....

Téléphone : .....Mail : .....

### Responsable jeunes

M. ou Mme : ..... Tél. domicile : .....

Adresse : .....

Tél. professionnel : ..... Tél. portable : .....

Mail : .....

### Responsable adultes

M. ou Mme : ..... Tél. domicile : .....

Adresse : .....

Tél. professionnel : ..... Tél. portable : .....

Mail : .....

## Participation aux activités municipales et organisations associatives

\*TELETHON .....

\*OPÉRATION BRIOCHES .....

\*FORUM DES ASSOCIATIONS .....

\*CEREMONIES PATRIOTIQUES .....

\*AUTRES .....

.....

.....

.....

.....

### Informations complémentaires éventuelles :

.....

.....

.....

.....

## Action Exceptionnelle

Organisation extraordinaire non prévue lors de la demande de subvention, nécessitant un budget indépendant.

Description de l'action : .....

Lieu de réalisation : .....

Date : .....

Contenus et objectifs de l'action

Public(s) ciblé(s)

Partenaires envisagés

Personne chargée du projet : .....

Tél. : ..... Mail : .....

Date de mise en œuvre prévue : .....

Durée de l'action : .....

Nombre de personnes ciblées : .....

L'action spécifique que vous envisagez implique-t-elle des demandes autres que la subvention sollicitée (équipements, matériels, dossier et dispositif de sécurité, SIAP) ?

Si oui fournir un document détaillé.

Un bilan de l'action engagée vous sera demandé, à l'issue de celle-ci.

## Budget prévisionnel de l'action

Exercice : 20..... Date de début : ..... Date de fin : .....

Charges (dépenses)	Montants	Produits (recettes)	Montants
Achat		Ressources propres	
Prestations de services		Prestations de services	
Matières et fournitures		Ventes de marchandises	
Services extérieurs		Produits des activités annexes	
Locations		Subventions demandés	
Entretien et réparation		Fonds européens	
Assurance		État	
Autres services extérieurs		Région	
Honoraires		Département	
Publicité		Communauté d'agglomération	
Déplacements, missions		Commune	
Impôts et Taxes		Organismes sociaux	
Charges de personnel		Autres	
Salaires et charges		Mécénat, parrainage (sponsoring)	
Autres charges de personnel		Cotisations	
Autres charges		Autres produits	
<b>Total des charges prévisionnelles</b>		<b>Total des produits prévisionnels</b>	
<b>Emplois des contributions volontaires en nature</b>		Contributions volontaires en nature	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Dons en nature	
<b>Total des charges</b>		<b>Total des produits</b>	

L'association sollicite une subvention de .....€