**DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION 2021**A retourner avant le 15 novembre 2020

**Nom de l’Association :**

Nom de l’Association

**Objet de l’Association :**

Objet de l’Association

**Adresse du siège social :**

Adresse du siège social

Téléphone. : Téléphone. E-mail : E-mail.

**Réservé à l’administration** :

N° enregistrement :……………………………………………………………………………………………………

Présentation de l’association

**Identification du représentant légal** (Président ou autre personne désignée par les statuts)

Nom : Nom Prénom : Prénom

Fonction : Choisissez un élément. Tél. : Téléphone

E-mail : E-mail.

**Identification de la personne chargée du dossier de subvention**

Nom : Nom Prénom : Prénom

Fonction : Choisissez un élément. Tél. : Téléphone

E-mail : E-mail

**Renseignements administratifs et juridiques obligatoires**

N° SIRET : N°SIRET

N° d’identification au R.N.A\* : WRNA(Si l’association n’est pas inscrite au Répertoire Nationale des associations\* vous devez obligatoirement joindre vos derniers statuts ainsi que la liste des personnes chargées de l’administration).

Déclaration en Préfecture le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. à Ville

Date de publication au Journal Officiel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

L’association est-elle reconnue d’utilité publique ? Oui  Non

L’association dispose-t-elle d’agrément(s) administratif(s), d’une habilitation ou d’une reconnaissance ?

Oui  Non

Si oui, merci de préciser

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Type d’agrément, d’habilitation ou de reconnaissance | Attribué par | En date du |
| Type d’agrément | Organisme d’attribution | Date |
| Type d’agrément | Organisme d’attribution | Date. |

Nombre d’adhérents en 2021 : Nombre d’adhérents

Dont nombre d’adhérents habitant Guérande :Adhérents habitants Guérande

Dont nombre d’adhérents habitant Saint-Lyphard :Adhérents habitants Saint-Lyphard

Montant de la cotisation par adhérent : Cotisation €

Nombre de bénévoles en 2020/2021 : Bénévoles

**Composition du Bureau** (Date de la dernière Assemblée Générale Date)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nom et Prénom |
| Président | Nom et Prénom du Président |
| Vice-Président | Nom et Prénom du Vice-Président |
| Secrétaire | Nom et Prénom du Secrétaire |
| Trésorier | Nom et Prénom du Trésorier |

Demande de subvention

En **2021**, l’association sollicite une subvention pour un montant de **Montant de la subvention€**

En 2020, l’association a-t-elle été subventionnée ? (Si oui, par quels organismes et quels montants ?)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organisme** | **Montant attribué**  **en 2019** | **Montant attribué**  **en 2020** | **Montant demandé**  **en 2021** |
| SIVOM La Madeleine | Montant | Montant | Montant |
| Autres communes | Montant | Montant | Montant |
| Conseil Départemental | Montant | Montant | Montant |
| Conseil Régional | Montant | Montant | Montant |
| Etat | Montant | Montant. | Montant |
| Divers (Entreprises privées) | Montant | Montant | Montant |

**Locaux**

Occupez-vous des locaux appartenant au Syndicat en 2021 ?  Oui  Non

Mis à disposition gratuitement par le Syndicat ?  Oui  Non

Adresse des locaux : Adresse des locaux

**Prestations diverses**

Bénéficiez-vous d’aides indirectes du Syndicat (prêt de matériels, mise à disposition du personnel, photocopies,…) ?

Oui (joindre la liste)  Non

**Personnel**

L’association emploie-t-elle du personnel ?  Oui  Non

Si oui, nombre de salariés : Nombre de salarié

Pièces à joindre au dossier

Afficher l'image d'origineSeuls les dossiers complets seront traités. Aussi il est indispensable d’adresser les documents financiers et administratifs obligatoires précisés ci-dessous :

**Statuts** (en cas de 1ère demande de subvention ou de modification)

**Bilan** **comptable** de l’année écoulée approuvé en Assemblée Générale et certifié exact par le Président (Annexe n°1),

**Si vous n’établissez pas de bilan comptable :**

* + Copie des relevés de compte et placements en banque, à la date de clôture de l’exercice, y compris copie des relevés relatifs aux livrets,
  + Détails explicatifs des créances et dettes,

**Compte de résultat** de l’année écoulée approuvé en Assemblée Générale et certifié exact par

le Président (Annexe n°2),

**Compte rendu d’activités** **de l’année** **2020 ou pour la saison 2019/2020** faisant ressortir l’impact de vos activités et l’usage précis de la subvention municipale,

**Liste des prestations assurées par les service du Syndicat** (prêt de matériels, mise à disposition du personnel, photocopies, …),

**Budget prévisionnel équilibré 2020** ou pour la saison 2020/2021(Annexe n°3),

**Descriptif des actions envisagées en 2021** ou pour la saison 2020/2021,

**Détails de votre Trésorerie** à la date de clôture de l’exercice comptable (Annexe n°5),

**Fête Médiévale**,

**Fête des Métais,**

**Impact de la crise sanitaire de la COVID 19**,

**Déclaration sur l’honneur**,

**IBAN (International Bank Account Number)** - **Relevé d’Identité Bancaire**. (Obligatoire)

Détail de la trésorerie

Trésorerie à la date de clôture de l’exercice comptable Date de clôture:

- Compte chèque : Montant compte chèque€

- Livret : Montant du livret€

- Espèces : Montant des espèces €

Total des chèques non décaissés au Date de clôture : Montant des chèques €

Fête Médiévale

L’association participe-t-elle à la Fête Médiévale :  Oui  Non

Si oui, descriptif de vos actions :

Descriptif des actions

Quel est le montant de vos dépenses liées à cette manifestation ? Montant des dépenses €

Quel est le montant de vos recettes liées à cette manifestation ? Montant des recettes €

Fête des Métais

L’association participe-t-elle à la Fête des Métais:  Oui  Non

Si oui, descriptif de vos actions :

Descriptif des actions

Quel est le montant de vos dépenses liées à cette manifestation ? Montant des dépenses €

Quel est le montant de vos recettes liées à cette manifestation ? Montant des recettes €

Impact de la crise sanitaire de la COVID 19

Dans le cadre de la crise sanitaire actuelle, le SIVOM de La Madeleine souhaite connaître les impacts de celle-ci sur votre association. Il vous est demandé de remplir le tableau ci-dessous en indiquant les dépenses supplémentaires supportées par votre association pour faire face à cette pandémie. A l’appui de ces dépenses, nous vous demandons de bien vouloir joindre une copie des factures.

|  |  |
| --- | --- |
| **Type de dépense** | **Montant** |
| Achat de masques | Montant€ |
| Gel hydroalcoolique | Montant € |
| Produits désinfectants | Montant€ |
| Autres dépenses (à préciser) :  Autres dépenses  Autres dépenses | Montant€  Montant€ |
| **TOTAL** | Total des dépenses€ |

Outre ces dépenses, pouvez-vous en quelques lignes préciser les conséquences de cette crise sanitaire sur la vie de votre association (évolution du nombre d’adhérents évolution de votre activité…).

Déclaration sur l’honneur

Je soussigné(e) Nom et Prénom , représentant(e) légal(e) de l’Association

- déclare que l’association est en règle au regard de l’ensemble des obligations juridiques, comptables, 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 déposées auprès d’autres financeurs publics ainsi que l’approbation du budget par les instances statutaires ;

* atteste que le montant total et cumulé d’aides publiques attribuées à l’association sur les trois derniers exercices dont l’exercice en cours est :

Inférieur ou égal à 500 000 €  Supérieur à 500 000 €

* atteste que l’association est assujettie aux impôts commerciaux

Oui  Non

- demande une subvention de Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. €

Par ailleurs, je m’engage à justifier l’emploi de la somme attribuée, conformément à sa destination ainsi que le cas échéant, restituer toute ou une partie de la somme qui resterait non utilisée.

Fait à .Ville le Date

Signature

**Modifications statutaires :**

Nous vous rappelons que tout changement qui intervient dans la vie de l’association doit être déclaré en sous-préfecture (modification des membres du bureau, CA, statuts). Certains changements doivent par ailleurs faire l’objet d’une publication au Journal Officiel (changement de titre, d’objet, de siège social). Si tel est le cas, l’association en informera la Commune en lui communiquant les pièces entérinant ce changement : copie de la déclaration en sous-préfecture, copie au Journal Officiel, nouveaux statuts.

Afficher l'image d'origine

**Afin de faciliter le traitement de votre dossier il est préférable de le retourner par courriel à l’adresse suivante** [**finances@ville-guerande.fr**](mailto:finances@ville-guerande.fr) **.**

**Bilan du** Date de début de l’exercice comptable **au** Date de fin de l’exercice comptable

**ANNEXE N°1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIF** | **Exercice N-1** | **Exercice N** | **PASSIF** | **Exercice N-1** | **Exercice N** |
| **ACTIFS IMMOBILISES** |  |  | **FONDS ASSOCIATIFS** |  |  |
| * Immobilisations incorporelles | . |  | * Fonds associatifs et réserves |  |  |
| * Immobilisations corporelles |  | . | * Report à nouveaux du solde de l’exercice antérieur | . |  |
| * Immobilisations financières | . |  | * Résultat net de l’exercice   (bénéfice ou perte de l’année) |  |  |
| * Amortissements des immobilisations |  |  | * Subvention d’investissement | . |  |
| ***Sous-total*** |  | . | ***Sous-total*** |  |  |
| **ACTIF CIRCULANT** |  |  | **DETTES** |  |  |
| * Stock de marchandises |  | . | * Emprunts |  |  |
| * Créances clients |  | . | * Dettes fournisseurs | . |  |
| * Disponibilité (Caisse et Banque) |  |  | * Dettes sociales et fiscales |  |  |
| * Charges constatées d’avance | . |  | * Produits constatés d’avance |  | . |
| ***Sous-total*** | . |  | ***Sous-total*** | . | . |
| **TOTAL** |  | . | **TOTAL** | . | . |

Signature

**Compte de Résultat du** Date de début de l’exercice comptable **au** Date de fin de l’exercice comptable

**ANNEXE N°2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES** | **Exercice N-1** | **Exercice N** | **RECETTES** | **Exercice N-1** | **Exercice N** |
| **60 - Achats** |  |  | **70 - Ventes de produits finis, prestations de services** |  |  |
| * Achats marchandiseset fournitures |  |  | * Prestations de services |  |  |
| * Prestations de services |  |  | * Ventes de marchandises |  |  |
| * Divers |  |  | * Produits des activités annexes |  |  |
| **61 - Services extérieurs** |  |  | **74 - Subventions d’exploitations** |  |  |
| * Charges locatives (mobilières et immobilières) |  |  | * Mécénat |  |  |
| * Maintenance |  |  |  |  |  |
| * Assurances |  |  | * Etat |  |  |
| * **62 - Autres services extérieurs** |  |  | * Région(s) |  |  |
| * Personnel extérieur à l’association |  |  |  |  |  |
| * Honoraires |  |  | * Département(s) |  |  |
| * Publicité, publications, relations publiques |  |  |  |  |  |
| * Transports |  |  | * Communes(s) |  |  |
| * Déplacements, missions et réceptions |  |  |  |  |  |
| * Frais postaux et frais de télécommunications |  |  | * Organismes sociaux |  |  |
| * Divers |  |  | * Fonds européens |  |  |
| **63 - Impôts, taxes et versements assimilés** |  |  | * CNASEA (emplois aidés) |  |  |
| **64 - Charges de personnel** |  |  | * Autres |  |  |
| * Rémunérations du personnel |  |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |  |
| * Charges sociales |  |  | * Cotisations/Licences |  |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  |  | * Autres |  |  |
| **66 - Charges financières (intérêts, emprunts)** |  |  | **76 - Produits financiers** |  |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |  |
| **68 - Dotations aux amortissements, provisions** |  |  | **78 - Reprise sur amortissements** |  |  |
| **TOTAL DES DEPENSES REALISEES** |  |  | **TOTAL DES RECETTES REALISEES** |  |  |
| **86 - Répartition en nature des charges** |  |  | **87 -Répartition par nature de ressources** |  |  |
| * Secours en nature |  |  | * Bénévolat |  |  |
| * Mise à disposition gratuite des biens , locaux, … |  |  | * Prestations en nature |  |  |
| * Personnels bénévoles |  |  | * Dons en nature |  |  |
| **TOTAL DES DEPENSES** |  |  | **TOTAL DES RECETTES** |  |  |

**Budget Prévisionnel du** Date de début de l’exercice comptable. **au** Date de fin de l’exercice comptable

**ANNEXE N°3**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES** | **Exercice N-1** | **Exercice N** | **RECETTES** | **Exercice N-1** | **Exercice N** |
| **60 – Achats** |  |  | **70 – Ventes de produits finis, prestations de services** |  |  |
| * Achats marchandiseset fournitures |  |  | * Prestations de services |  |  |
| * Prestations de services |  |  | * Ventes de marchandises |  |  |
| * Divers |  |  | * Produits des activités annexes |  |  |
| **61 - Services extérieurs** |  |  | **74 - Subventions d’exploitations** |  |  |
| * Charges locatives (mobilières et immobilières) |  |  | * Mécénat |  |  |
| * Maintenance |  |  |  |  |  |
| * Assurances |  |  | * Etat |  |  |
| * **62 - Autres services extérieurs** |  |  | * Région(s) |  |  |
| * Personnel extérieur à l’association |  |  |  |  |  |
| * Honoraires |  |  | * Département(s) |  |  |
| * Publicité, publications, relations publiques |  |  |  |  |  |
| * Transports |  |  | * Communes(s) |  |  |
| * Déplacements, missions et réceptions |  |  |  |  |  |
| * Frais postaux et frais de télécommunications |  |  | * Organismes sociaux |  |  |
| * Divers |  |  | * Fonds européens |  |  |
| **63 - Impôts, taxes et versements assimilés** |  |  | * CNASEA (emplois aidés) |  |  |
| **64 - Charges de personnel** |  |  | * Autres |  |  |
| * Rémunérations du personnel |  |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |  |
| * Charges sociales |  |  | * Cotisations/Licences |  |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  |  | * Autres |  |  |
| **66 - Charges financières (intérêts, emprunts)** |  |  | **76 - Produits financiers** |  |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |  |
| **68 - Dotations aux amortissements, provisions** |  |  | **78 - Reprise sur amortissements** |  |  |
| **TOTAL DES DEPENSES REALISEES** |  |  | **TOTAL DES RECETTES REALISEES** |  |  |
| **86 - Répartition en nature des charges** |  |  | **87 -Répartition par nature de ressources** |  |  |
| * Secours en nature |  |  | * Bénévolat |  |  |
| * Mise à disposition gratuite des biens , locaux, … |  |  | * Prestations en nature |  |  |
| * Personnels bénévoles |  |  | * Dons en nature |  |  |
| **TOTAL DES DEPENSES** |  |  | **TOTAL DES RECETTES** |  |  |