



## DOSSIER DE DEMANDE SUBVENTION COMMUNALE

Nom de l'association \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

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

Téléphone \_\_\_\_\_ Télécopie \_\_\_\_\_

Montant de l'aide de la commune de l'année précédente \_\_\_\_\_

### Secteur d'activité (cocher la ou les case(s) correspondantes(s))

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Culture       | <input type="checkbox"/> Enseignement     | <input type="checkbox"/> Jeunesse – éducation populaire |
| <input type="checkbox"/> Environnement | <input type="checkbox"/> Socio-économique | <input type="checkbox"/> Médico-social                  |
| <input type="checkbox"/> Sport         | <input type="checkbox"/> International    | <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) _____      |

**Je souhaite recevoir en 2022 le dossier électroniquement, à l'adresse internet suivante :**  
**Ou , en cas de refus, je ne souhaite pas recevoir le dossier par internet.**

**(biffer la mention qui ne convient pas)**

	Nom-Prénom	Adresse	Téléphone et email
Président			
Vice-Président			
Secrétaire			
Trésorier			

---

## Personnels

Nombre de salariés  dont permanents intermittents  CIE, CEC, RMI  emploi aidé

---

Adhésion à une ou plusieurs fédérations (à préciser) :

---

---

---

### Mode de paiement

Coller ici le relevé d'identité bancaire ou postal  
(pièce obligatoire)

Je, soussigné, Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Qualité \_\_\_\_\_

Certifie l'exactitude des renseignements portés sur cet imprimé.

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature

## Liste des pièces à fournir

L'association doit fournir un dossier comprenant :

- une **lettre de demande motivée** de la subvention, signée du responsable et indiquant le montant de l'aide sollicitée
- les **statuts** certifiés et signés par le président (s'il s'agit d'une première demande ou en cas de modification), ainsi que **l'identification de tous les membres du conseil d'administration de l'association**
- le récépissé de déclaration de l'association en Préfecture (s'il s'agit d'une première demande)
- le relevé d'identité bancaire (**RIB**) ou postal (**RIP**) récent du compte de l'association
- **la situation financière du dernier exercice clôturé (modèle 2020)**  
**le bilan des effectifs (montant des adhésions encaissées et prévu-modèle 2020).**
- le **budget prévisionnel** de l'exercice en cours
- le **rapport d'activités** du dernier exercice
- le **projet d'activités** pour l'exercice en cours

---

### **Dossier à retourner OBLIGATOIREMENT à :**

Monsieur le Maire de Montarnaud  
Hôtel de ville  
80, Avenue Gilbert SENES  
34570 MONTARNAUD

Téléphone : 04.67.55.40.84 - Télécopie : 04.67.55.52.65

BILAN FINANCIER DU.....AU.....

CHARGES		PRODUITS	
Libellé	Montant	Libellé	Montant
<b>DEFICIT DE L'ANNEE ANTERIEURE</b>		<b>EXCEDENT DE L'ANNEE ANTERIEURE</b>	
<b>COTISATIONS</b>		<b>COTISATIONS</b>	
		( adhérents X €...)	
<b>FRAIS ADMINISTRATIFS</b>		<b>SUBVENTIONS</b>	
Téléphone		Conseil régional	
Frais postaux		Conseil général	
		Commune de	
		Commune de	
		Commune de	
<b>ASSURANCES</b>		Commune de	
		Commune de	
<b>ACQUISITION DE MATERIEL</b>			
		<b>DONS</b>	
<b>DEPENSES DES MANIFESTATIONS</b>		<b>RECETTES DES MANIFESTATIONS</b>	
<b>LOTOS TOMBOLAS</b>		<b>LOTOS TOMBOLAS</b>	
<b>TRANSPORTS ET DEPLACEMENTS</b>		<b>TRANSPORTS ET DEPLACEMENTS</b>	
<b>AUTRES DEPENSES</b>		<b>AUTRES RECETTES</b>	
<b>CHARGES DE PERSONNEL</b>			
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

CHARGES		PRODUITS	
Libellé	Montant	Libellé	Montant
<b>DEFICIT DE L'ANNEE ANTERIEURE</b>		<b>EXCEDENT DE L'ANNEE ANTERIEURE</b>	
<b>COTISATIONS</b>		<b>COTISATIONS</b>	
		( adhérents X €...)	
<b>FRAIS ADMINISTRATIFS</b>		<b>SUBVENTIONS</b>	
Téléphone		Conseil régional	
Frais postaux		Conseil général	
		Commune de	
		Commune de	
		Commune de	
<b>ASSURANCES</b>		Commune de	
		Commune de	
<b>ACQUISITION DE MATERIEL</b>			
		<b>DONS</b>	
<b>DEPENSES DES MANIFESTATIONS</b>		<b>RECETTES DES MANIFESTATIONS</b>	
<b>LOTOS TOMBOLAS</b>		<b>LOTOS TOMBOLAS</b>	
<b>TRANSPORTS ET DEPLACEMENTS</b>		<b>TRANSPORTS ET DEPLACEMENTS</b>	
<b>AUTRES DEPENSES</b>		<b>AUTRES RECETTES</b>	
<b>CHARGES DE PERSONNEL</b>			
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

Cadre réservé à l'administration communale

Exercice budgétaire \_\_\_\_\_

Montant de l'aide sollicitée \_\_\_\_\_

Montant de l'aide accordée \_\_\_\_\_

Décision du vote

Date

Renvoi

Rejet

Observations

---

Mémo budgétaire

- Compte de résultat (dernier exercice clos) :
- Bilan financier (dernier exercice) :
- Budget global (exercice en cours) :
- Budget prévisionnel :

Observations :