



Ville de Saint-Gobain

6 rue de MONTEVIDEO 02410 SAINT-GOBAIN ☎ 03 23 52 80 01 ☎ 03 23 52 88 94

E-mail : mairie@villedesaintgobain.fr

Site : <http://www.ville-saint-gobain.fr>

DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

ANNEE 2020

(A retourner avant le 29 février 2020)

Organisme demandeur : _____

Adresse du siège social : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Site internet : _____ E-mail : _____

La personne chargée du dossier au sein de l'association

Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____

Renseignements d'ordre administratif et juridique

Déclaration en préfecture, le : _____ à : _____

Date de publication au journal officiel : _____

Objet de votre association :

Votre association dispose-t-elle d'un local communal ?

Non

Oui

Si oui :
Lequel ? _____

Merci de bien vouloir nous indiquer vos créneaux horaires

LUNDI _____

MARDI _____

MERCREDI _____

JEUDI _____

VENDREDI _____

SAMEDI _____

DIMANCHE _____

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

Non Oui, en ce cas vous préciserez le(s)quel(s) : _____

Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ? : _____

Composition du bureau et du Conseil d'administration :

Fonction	Nom et Prénom	Adresse
Président		
Vice - Président		
Trésorier		
Trésorier adjoint		
Secrétaire		
Secrétaire adjoint		

Projet associatif et activités habituelles de l'association :

Adhérents :

Bénévoles de l'association : _____ Nombre de licenciés Adultes : _____
Nombre de licenciés enfants : _____ Nombre de salariés : _____
Salariés en CDI : _____ Salariés en CDD : _____

Calendrier des manifestations prévues par l'association (Dates, lieux, manifestations prévues) :

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 déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiement y afférant ;

+ Certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subvention introduites auprès d'autres financeurs publics ;

+ Demande une subvention de _____ euros

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

un RIB ou RIP (IMPERATIF)

Si locaux mis à disposition par la ville, fournir une attestation d'assurance annuelle

Fait le _____ à _____

Le Secrétaire,

*Cachet de
de l'association*

Le Président,

Le Trésorier,

COMPTES FINANCIERS DE L'ASSOCIATION

Dépenses	Compte de résultat N-1	Budget prévisionnel N	Recettes	Compte de résultat N-1	Budget prévisionnel N
Achats			Ventes de produits finis		
Achat de marchandises			Marchandises		
Fournitures de petit équipement			Produits des activités		
Fournitures (eau, énergie)			Subventions d'exploitations		
Fournitures administratives			Etat		
Autres fournitures			Région		
Services extérieurs et autres			Département		
Rémunération et honoraires			Commune de		
Publicités, publications			Commune de		
Déplacements,			Commune de		
Frais postaux et de télécommunication			Organismes sociaux (<i>à préciser</i>)		
Services bancaires					
missions, réceptions					
Assurances					
Documentation			Fonds européens		
Divers			CNASEA		
Impôts et taxes			Autres (<i>préciser</i>)		
Impôts et taxes sur rémunérations			Autres produits de gestions courantes		
Autres impôts et taxes			Cotisations		
Charges de personnel			Autres		
Rémunération du personnel			Produits financiers		
Charges sociales			Dons		
Autres charges de personnel					
Déficit de l'exercice précédent			Excédent de l'exercice précédent		
Total du budget de dépenses			Total du budget de recettes		

Descriptif de chaque poste de personnels salariés :

Fonction	Statut *	Tps de travail	Evolution prévue N+ 1

*(CDI, CDD, CAE,...)