|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MAIRIE DE THERVAY **8 Place des cygnes**  **39290 THERVAY** | |  | | --- | | DEMANDE DE SUBVENTION - ANNEE 2023  à déposer avant le vote du budget (LE PLUS TOT POSSIBLE) |   **Fiche signalétique à compléter par l’association** |

**Renseignements généraux de l’association**

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

Objet de l’association :  
. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° SIREN : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Sigle : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Adresse du siège social** : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .   
 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Code postal : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Ville : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Adresse de correspondance** (si différente de l’adresse du siège social) : . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Code postal : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Ville : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Courriel** : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

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

**IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE L’ASSOCIATION** (le représentant légal)

**Nom :** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **Prénom :** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Fonction  : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Téléphone : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Courriel : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

**Nom :** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **Prénom :** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Fonction  : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Téléphone : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Courriel: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Liste à jour des membres du bureau**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nom | Adresse | Code postal | Ville | Téléphone |
| Président(e) |  |  |  |  |  |
| Vice-président(e) |  |  |  |  |  |
| Trésorier(e) |  |  |  |  |  |
| Trésorier(e) adjointe(e) |  |  |  |  |  |
| Secrétaire |  |  |  |  |  |
| Secrétaire adjoint(e) |  |  |  |  |  |

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

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

**Éléments sur la vie statutaire**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Réunions statutaires | Bureau | Conseil d’Administration | Assemblée Générale | Assemblée Générale Extraordinaire |
| Date de la dernière  réunion |  |  |  |  |

**EFFectif salarié de votre association**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | En CDI | En CDD |
| Nombre de salariés en Équivalent Temps Plein Travaillé (ETPT) |  |  |

Précisez le(s) emploi(s) concerné(s) par les ETPT :

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

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

**bénévoles**

Toute personne contribuant régulièrement à l’activité de votre association, de manière non rémunérée, **en dehors des membres.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2021 | 2022 | 2023 |
| Nombre de bénévoles |  |  |  |

Nature des fonctions occupées par les bénévoles :

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

**Adhérents ANNEE 2022**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Habitants THERVAY | Non habitants de THERVAY | TOTAL |
| Enfants de 0 à 3 ans |  |  |  |
| Enfants de 3 ans à 12 ans |  |  |  |
| Jeunes de 12 à 18 ans |  |  |  |
| Adultes |  |  |  |
| Seniors (60 ans et +) |  |  |  |
| Familles |  |  |  |
| Autres |  |  |  |
| Total |  |  |  |

**Montant de l’adhésion de chaque catégorie d’adhérent**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Habitants THERVAY | Non habitants de THERVAY |
| Enfants de 0 à 3 ans |  |  |
| Enfants de 3 ans à 12 ans |  |  |
| Jeunes de 12 à 18 ans |  |  |
| Adultes |  |  |
| Seniors (60 ans et +) |  |  |
| Familles |  |  |
| Autres |  |  |

**Avantages en nature consentis par la collectivité**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | OUI | NON | Types de local, matériel, lieux… |
| Mise à disposition de locaux, |  |  |  |
| Mise à disposition de matériel, |  |  |  |
| Autres : |  |  |  |

**Rappel des aides des années antérieures**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SUBVENTIONNEURS | 2020 | | 2021 | | 2022 | |
| Montant | Motif | Montant | Motif | Montant | Motif |
| État |  |  |  |  |  |  |
| Conseil Régional |  |  |  |  |  |  |
| Conseil Départemental |  |  |  |  |  |  |
| Commune de THERVAY |  |  |  |  |  |  |
| Autres (à préciser) |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L’ACTIVITE DE VOTRE ASSOCIATION** | | | | | | | |
| ACTIVITE PRINCIPALE : ............................................................................................................................. | | | | | | | |
| ............................................................................................................................................................... | | | | | | | |
| ............................................................................................................................................................... | | | | | | | |
| ............................................................................................................................................................... | | | | | | | |
| ............................................................................................................................................................... | | | | | | | |
| ............................................................................................................................................................... |  |  |  |  |  |  |  |
| RAPPORT SUCCINCT SUR L’ACTIVITE DE L’ANNEE 2016 : .................................................................. | | | | | | | |
| ............................................................................................................................................................... | | | | | | | |
| ............................................................................................................................................................... | | | | | | | |
| ............................................................................................................................................................... | | | | | | | |
| ............................................................................................................................................................... | | | | | | | |
| ............................................................................................................................................................... | | | | | | | |
| ............................................................................................................................................................... | | | | | | | |
| ............................................................................................................................................................... | | | | | | | |
| ............................................................................................................................................................... | | | | | | | |
| ............................................................................................................................................................... | | | | | | | |
| ............................................................................................................................................................... | | | | | | | |
| ............................................................................................................................................................... |  |  |  |  |  |  |  |
| PUBLIC PRIVILEGIE : ............................................................................................................................... | | | | | | | |
| ............................................................................................................................................................... | | | | | | | |

**DERNIER Compte de Résultat APPROUVE**

(du. 01  / 01  / 2022  au 31  / 12  / 2022) ***approuvé daté et signé par le président le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **MONTANT** | **PRODUITS** | **MONTANT** |
| **60 - Achats** |  | **70 - Ventes** |  |
| 604 - Achats d’études et de prestations de services |  | Cotisations / adhésions |  |
| 6061 - Fourniture non stockable (eau, énergie…) |  | Prestations de services |  |
| 6063 - Fourniture d’entretien et de petit équipement |  | Produits des activités annexes (droits d’entrées, ventes…) |  |
| 6064 - Fourniture administrative |  |  |  |
| 6068 - Autres fournitures |  |  |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | **74 - Subventions d’exploitation** |  |
| 611 - Sous-traitance générale |  | 7411 - État |  |
| 613 - Location |  | 7412 - Région |  |
| 615 - Entretien et réparation |  | 7413 - Département |  |
| 616 - Assurance |  | 7414 - Commune de Thervay |  |
| 618 - Divers |  | 7415 - Autres communes |  |
|  |  | 7418 - Autres |  |
| **62 - Autres Services extérieurs** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
| 622 - Rémunération d’intermédiaires et honoraires |  |  |  |
| 623 - Publicité, publications |  |  |  |
| 625 - Déplacements, missions |  |  |  |
| 626 - Frais postaux et de télécommunication |  |  |  |
| 627 et 628 - Services bancaires, autres… |  |  |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| 631 - Impôts et taxes sur rémunération |  |  |  |
| 635 - Autres impôts et taxes |  |  |  |
| **64 - Charges de personnel** |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
| 641 - Rémunération des personnels |  | 771 - sur opérations de gestion |  |
| 645 et 647 - Charges sociales |  | 772 - sur exercices antérieurs |  |
| 648 - Autres charges de personnel |  |  |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  | **78 - Reprise sur amortissement et provisions** |  |
| **66 - Charges financières** |  |  |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  |  |  |
| **68 - Dotation aux amortissements** |  |  |  |
| **Sous/total** |  | **Sous/total** |  |
| **Résultat excédentaire**  *(recettes – dépenses > à 0)* |  | **Résultat déficitaire**  *(recettes – dépenses < à 0)* |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |

**•** L’association bénéficie-t-elle du concours d’un expert comptable ? □ oui □ non

Si oui, Coordonnées de l’expert comptable :

**Nom :** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Adresse** : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Visa de l’expert comptable (s’il y en a un) | Signature du Président |

**Budget prévisionnel de l’association (ANNEE 2023)**

(du. 01  / 01 / 2023  au 31  / 12  / 2023 )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **MONTANT** | **PRODUITS** | **MONTANT** |
| **60 - Achats** |  | **70 - Ventes** |  |
| 604 - Achats d’études et de prestations de services |  | Cotisations / adhésions |  |
| 6061 - Fourniture non stockable (eau, énergie…) |  | Prestations de services |  |
| 6063 - Fourniture d’entretien et de petit équipement |  | Produits des activités annexes (droits d’entrées, ventes…) |  |
| 6064 - Fourniture administrative |  |  |  |
| 6068 - Autres fournitures |  |  |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | **74 - Subventions d’exploitation** |  |
| 611 - Sous-traitance générale |  | 7411 - Etat |  |
| 613 - Location |  | 7412 - Région |  |
| 615 - Entretien et réparation |  | 7413 - Département |  |
| 616 - Assurance |  | 7414 - Commune de Thervay |  |
| 618 - Divers |  | 7415 - Autres communes |  |
|  |  | 7418 - Autres |  |
| **62 - Autres Services extérieurs** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
| 622 - Rémunération d’intermédiaires et honoraires |  |  |  |
| 623 - Publicité, publications |  |  |  |
| 625 - Déplacements, missions |  |  |  |
| 626 - Frais postaux et de télécommunication |  |  |  |
| 627 et 628 - Services bancaires, autres… |  |  |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| 631 - Impôts et taxes sur rémunération |  |  |  |
| 635 - Autres impôts et taxes |  |  |  |
| **64 - Charges de personnel** |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
| 641 - Rémunération des personnels |  | 771 - sur opérations de gestion |  |
| 645 et 647 - Charges sociales |  | 772 - sur exercices antérieurs |  |
| 648 - Autres charges de personnel |  |  |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  | **78 - Reprise sur amortissement et provisions** |  |
| **66 - Charges financières** |  |  |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  |  |  |
| **68 - Dotation aux amortissements** |  |  |  |
| **Sous/total** |  | **Sous/total** |  |
| **Résultat excédentaire**  *(recettes – dépenses > à 0)* |  | **Résultat déficitaire**  *(recettes – dépenses < à 0)* |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |

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 | | | | |  | Code guichet | | | | |  | Numéro de compte | | | | | | | | | | |  | Clé | |

Fait à . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . le . . .  / . . . / 20 . . .

Signature du Président

**Joindre impérativement au dossier de subvention. TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE ET NE SERA PAS ETUDIE PAR LE CONSEIL MUNICIPAL.**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nouvelle demande | Renouvellement |
| Statuts de l’association à jour | À fournir | si modification |
| Récépissé du dépôt à la préfecture | À fournir | si modification |
| Annonce au Journal Officiel | À fournir | si modification |
| Bilan, rapport d’activité, rapport moral, rapport financier du dernier exercice clos, signés par le Président de l’Association | À fournir | À fournir |
| Le procès verbal de la dernière Assemblée Générale | À fournir | À fournir |
| RIB ou RIP (indispensable pour le Trésor Public) | À fournir | À fournir |
| Lettre du Président de l’Association motivant la demande de subvention | À fournir | À fournir |

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