



MAIRIE DE
CHÂTEL

DEMANDE DE SUBVENTION AUPRES DE LA COMMUNE DE CHÂTEL

A retourner à la Mairie de CHÂTEL, 109 Route du Centre
74390 CHÂTEL

Transmission informatique possible, à mairie@mairiedechatel.fr et copie à
comptabilité@mairiedechatel.fr

1- FICHE D'IDENTITE

Nom de l'association :

.....

Objet de l'association :

.....

Siège social

n° Rue

Code postal : Ville :

Le nom du président -

N° Téléphone fixe du Président :

N° Téléphone portable du Président -

Email : @

N° SIRET(14 chiffres)

Date de déclaration à la préfecture :

Date de parution et numéro d'inscription au Journal Officiel :

Membres du bureau et fonctions

.....

.....

.....

Date de la dernière assemblée générale -

2 – Nombre d'Adhérents

Adhérents de Châtel	Enfants	Adultes	Familles
Année en cours			
Année précédente			

Adhérents Hors Châtel	Enfants	Adultes	Familles
Année en cours			
Année précédente			

TOTAL Adhérents	Enfants	Adultes	Familles
Année en cours			
Année précédente			

Préciser les communes d'origine par nombre d'adhérents :

.....

.....

.....

3- DEMANDE DE SUBVENTION

Pour une première demande ou si un changement de compte est intervenu depuis la dernière demande, joindre un R.I.B propre à l'association

**NOUS VOUS DEMANDONS
SOUS PEINE DE NE PAS POUVOIR VERSER LA SUBVENTION
DE VERIFIER QUE LE NOM INSCRIT SUR LE RIB CORRESPONDE EXACTEMENT
AU NOM DE L'ASSOCIATION, DECLARE EN PREFECTURE**

2-1 Subvention totale perçue dans l'année en cours

Rappelez le montant perçu €

2-2 Identification des moyens attribués par la Commune (régis par convention ou à régir par convention)

Locaux communaux mis à disposition :

Préciser les périodes, jours réservés, tranches horaires

Personnel communal mis à disposition :

Maintenance :

Assistance technique :

Autres (ex : prêt de matériel à préciser):
.....
.....

2-3 Subvention sollicitée pour l'année civile n+1

Montant : € (Chiffre à indiquer également page 4)

Objectifs et intentions :

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

L'assurance de l'Association est obligatoire (la commission municipale compétente se réserve le droit d'effectuer un contrôle)

L'Association a-t-elle une :

Assurance responsabilité civile	oui	non
Assurance des personnels salariés ou bénévoles	oui	non
Assurance des activités régulières ou exceptionnelles	oui	non
Assurance des locaux et du matériel	oui	non
Assurances des véhicules	oui	non

Précisez le numéro de police et joindre impérativement attestation d'assurance.

4- RENSEIGNEMENTS COMPTABLES

3-1 Bilan du dernier exercice clos

Préciser les dates de cet exercice : du.....au

Joindre impérativement le compte rendu financier de la dernière assemblée générale

RECETTES REALISEES		DEPENSES REALISEES	
Solde créditeur en début d'exercice		Solde débiteur en début d'exercice	
COTISATIONS		SOCIAL	
Membres actifs		Salaires	
Membres honoraires		Charges sociales	
RECETTES Produits		FRAIS GENERAUX	
Manifestations		Achat de matériel et d'équipements	
Ventes		Frais Administratifs	
Recettes investissement		Dépenses dues aux manifestation	
Autres recettes		Frais de déplacement	
SUBVENTIONS		Affiliations diverses	
Etat		Assurances	
Département			
Commune de CHATEL			
Autres			
Amortissements		Amortissements	
TOTAL		TOTAL	
SOLDE :			

Montant des valeurs immobilisées

Indiquez le solde des valeurs d'épargne détenues par l'association
au bilan de l'exercice clos :

..... €

Indiquez quelle en est la nature (compte épargne, SICAV, valeurs
immobilières, ...) :

.....

Indiquez quel en est l'objet (le projet qui justifie le placement) :

.....

3-2 Budget prévisionnel

Préciser les dates de cet exercice : duau

RECETTES PREVISIONNELLES		DEPENSES PREVISIONNELLES	
Solde Crédeur prévisible en début d'exercice		Solde Débiteur prévisible en début d'exercice	
COTISATIONS		SOCIAL	
Membres actifs		Frais de personnel	
Membres honoraires		Charges sociales	
RECETTES FONCT.		FRAIS GENERAUX	
Manifestations		Achat de matériel et d'équipements	
Autres		Frais Administration	
Recettes investissement		Dépenses dues aux manifestations	
Autres recettes		Frais de déplacement	
SUBVENTIONS		Affiliations diverses	
Etat		Assurances	
Département			
Commune : subvention demandée (cf.p2)			
Autres			
Amortissements		Amortissements	
TOTAL A		TOTAL B	

Budget prévisionnel nécessairement en équilibre

Le Président,	Fait et certifié exact à	Le Trésorier,
	Le (cachet de l'association)	

DEMANDE DE SUBVENTION COMMUNALE EXCEPTIONNELLE

A compléter seulement si votre association prévoit l'organisation d'un événement de haut niveau ou une manifestation à caractère EXCEPTIONNEL.

Date prévisionnelle :

OBJET DE LA MANIFESTATION :

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

Raisons motivant l'organisation de cette manifestation :

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

Montant de la SUBVENTION COMMUNALE EXCEPTIONNELLE SOUHAITEE :

..... EUROS

Justificatifs à joindre à votre dossier :

- Le compte annuel N-1
- Le compte prévisionnel de l'année en cours
- Les statuts et procès-verbaux d'AG (si vous ne les avez pas déjà transmis)
- Un relevé d'identité bancaire
- Le Contrat d'Engagement Républicain