

N° demande:



Dossier de demande de subvention par une association

Ce dossier doit être complété, signé et adressé à la Communauté de communes Vallée de l'Hérault (2 parc d'activités de Camalcé - BP 15 - 34150 Gignac) avant le 31 OCTOBRE 2019

Exercice budgétaire : 2019

Cadre réservé à l'administration

N° d'identification :

Compétence :

Commission :

Technicien :

A - L'organisme

Nom et Sigle :

Objet :

Numéro SIREN :

Adresse siège social :

Téléphone(s) : Télécopie :

Mail :

B – Le correspondant ou gestionnaire

Coordonnées de la personne de votre association en charge du dossier

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone(s) : Télécopie :

Mail :

Fonction dans l'association :

N° demande:

C – Les statuts (en cas de renouvellement de la demande, à ne remplir que s'il y a eu modification ou mise à jour)

Association loi 1901 :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
N° d'enregistrement à la Préfecture :	.....	Date :
Date de parution au journal officiel :	.....
Si les statuts ont été modifiés :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Date de la modification :	.....
Objet de la modification :	.....
Association reconnue d'utilité publique :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Date :	.....	Numéro de décret :
Votre association est agréée :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Date :	.....	Numéro d'agrément :
Autorité administrative :	.....
Autre agrément :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Date :	.....	Numéro d'agrément :
Autorité administrative :	.....

Dernière assemblée générale

Date :

D - Les responsables

Président

<input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> Mlle	<input type="checkbox"/> M	Nom :	Prénom :
Adresse : Adresse :				
.....				
Téléphone (domicile) :		Téléphone (mobile ou travail) :		
Mail :				
Profession :				

Premier vice-président:

<input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> Mlle	<input type="checkbox"/> M	Nom :	Prénom :
Adresse : Adresse :				
.....				
Téléphone (domicile) :		Téléphone (mobile ou travail) :		
Mail :				
Profession :				

Si changement de titulaire de la fonction dans l'année - date du changement :

N° demande:

Trésorier :

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Melle <input type="checkbox"/> M	Nom :	Prénom :
Adresse : Adresse :		
.....		
Téléphone (domicile) :		Téléphone (mobile ou travail) :
Mail :		
Profession :		

Secrétaire :

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Melle <input type="checkbox"/> M	Nom :	Prénom :
Adresse : Adresse :		
.....		
Téléphone (domicile) :		Téléphone (mobile ou travail) :
Mail :		
Profession :		

Représentants au Conseil d'administration

Représentant la Communauté de communes "Vallée de l'Hérault"	
Nom :	

Représentant les autres institutions	
Nom :	

E – Les personnels

Nombre de salariés permanents : - en équivalent temps plein ? : oui non
Nombre de salariés autres : - en équivalent temps plein ? : oui non
Nombre de bénévoles :

F – Le commissaire aux comptes *S'il existe*

Nom : Prénom :
Adresse :
.....
.....
Téléphone :

G – L'expert comptable *S'il existe*

Nom : Prénom :
Adresse :
.....
.....
Téléphone :

H – Les renseignements bancaires *(en cas de modifications, fournir un nouveau RIB)*

Nom de la banque :
Code banque : Code guichet :
N° de compte : Clé :

N° demande:

J – Les adhérents:

Nombre total à ce jour :

Nombre d'adhérents de la Communauté de communes :

Adhérents des 28 communes de la Communauté de communes	Nombre d'adhérents
ANIANE	
ARBORAS	
ARGELLIERS	
AUMELAS	
BELARGA	
CAMPAGNAN	
GIGNAC	
JONQUIERES	
LA BOISSIERE	
LAGAMAS	
LE POUGET	
MONTARNAUD	
MONTPEYROUX	
PLAISSAN	

Adhérents des 28 communes de la Communauté de communes	Nombre d'adhérents
POPIAN	
POUZOLS	
PUECHABON	
PUILACHER	
ST ANDRE DE SANGONIS	
ST BAUZILLE DE LA SYLVE	
ST GUILHEM LE DESERT	
ST GUIRAUD	
ST JEAN DE FOS	
ST PARGOIRE	
ST PAUL ET VALMALLE	
ST SATURNIN DE LUCIAN	
TRESSAN	
VENDEMIAN	

Nombre d'adhérents par catégorie (*enfants, adultes, socioprofessionnels...*):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pièces à joindre impérativement afin que votre demande soit instruite :

Pour une première demande :

- la photocopie de la publication au journal officiel
- les statuts et récépissé de dépôts en Préfecture
- un relevé d'identité bancaire ou postale
- la composition du Conseil d'administration et du bureau et le récépissé en Préfecture

Pour un renouvellement :

- les documents ci-dessus, uniquement s'ils ont été modifiés depuis le dépôt d'une demande initiale

Réservé à l'administration

N° demande:

K- La demande de subvention (veuillez ne remplir que les cadres adaptés à votre demande)

Nom de l'association :

- K1 - subvention de fonctionnement de l'association
- K2 - subvention pour une action, un projet, une manifestation spécifique
- K3 - avantages en nature

K1- subvention de fonctionnement

Pièces à joindre impérativement pour que votre demande soit instruite :

- Le budget prévisionnel de fonctionnement pour l'exercice n+1 respectant la nomenclature du plan comptable associatif
- Le bilan, compte de résultat et annexe financière de l'exercice n-1, approuvés par l'assemblée générale et certifiés par le président de l'association (ou du commissaire aux comptes)
- Le compte de résultat provisoire de l'exercice N, établi au moment de la demande de subvention
- Si la subvention est > ou égale à 23 000€, établir une convention d'objectif avec la Communauté de communes
- Le rapport d'activité du dernier exercice
- Les procès verbaux des assemblées générales

Réservé à l'administration

De plus, s'il s'agit d'une première demande:

- Les bilans et comptes de résultats des trois derniers exercices

--

Montant demandé :€

Subventions d'autres organismes :

Organisme :	Montant obtenu l'exercice précédent (en euros) :	Montant demandé au titre de l'exercice concerné (en euros) :
.....
.....
.....
.....

Budget prévisionnel de fonctionnement de l'exercice, montant :€

Montant total des aides publiques obtenues au cours des trois derniers exercices :€

N° demande:

Objectif(s) du(des) projets :

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

A quelle compétence de la Communauté de communes rattachez-vous votre projet ?

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

En quoi le projet est-il d'intérêt communautaire ?

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

Quel est le public visé ? (catégories, nombre estimé...)

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

S'il s'agit d'une manifestation, y'a-t-il des entrées payantes et si oui a quel montant s'élèvent-elles en moyenne ?

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

Est-ce un projet que vous avez déjà mené à bien au cours des années passées ? oui non
Si oui, Quand ?

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

N° demande:

K3 - avantages en nature :

Quels sont les mises à disposition dont vous bénéficiez actuellement (*locaux, personnel, véhicules, matériel,...*) ?

Description	Organisme qui fait la mise à disposition	Est-ce une mise à disposition gratuite ?

De quelle mise à disposition souhaitez-vous bénéficier de la part de la Communauté de communes ?

Description	Durée de la mise à disposition	Est-ce une mise à disposition gratuite ?

Pour quel(s) projet(s) souhaitez-vous bénéficier de ces avantages ?

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

Engagement du Président :

Je, soussigné, atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements administratifs et financiers fournis dans le cadre de cette demande de subvention, et engage l'association à satisfaire aux contrôles réglementaires découlant de l'attribution éventuelle d'une subvention, à justifier des emplois des fonds accordés et à produire les budgets et les comptes ainsi que le compte-rendu d'activité.

Fait à _____, le _____

Le Président, (*nom et signature*)