

# Dossier de demande de subvention à la ville de Saint-Maixent-l'École Année 2021



## RAPPEL DE L'ARTICLE L.1611-4 DU CODE GENERAL DES COLLECTIVITES TERRITORIALES :

Toute association, œuvre ou entreprise ayant reçu une subvention peut être soumise au contrôle des délégués de la collectivité qui l'a accordée. Tous groupements, associations, œuvres ou entreprises privées qui ont reçu dans l'année en cours une ou plusieurs subventions sont tenus de fournir à l'autorité qui a mandaté la subvention une copie certifiée de leurs budgets et de leurs comptes de l'exercice écoulé, ainsi que tous documents faisant connaître les résultats de leur activité. Il est interdit à tout groupement ou à toute association, œuvre ou entreprise ayant reçu une subvention d'en employer tout ou partie en subventions à d'autres associations, œuvres ou entreprises, sauf lorsque cela est expressément prévu dans la convention conclue entre la collectivité territoriale et l'organisme subventionné.

**Merci de compléter l'ensemble des rubriques qui vous concernent.**

### IDENTITE DE L'ASSOCIATION

Nom complet	
Sigle	
Fédération de rattachement	
Autre affiliation	
Date et numéro d'agrément	
N° SIREN	

### SIEGE

Adresse complète	
Code postal et ville	
Téléphone	
Télécopie	
Courriel	

### CONTACT SUR LA COMMUNE DE SAINT-MAIXENT-L'ECOLE ou adresse de correspondance diffusable au public, si elle est différente du siège

Nom, prénom	
Adresse	
Code postal et ville	
Téléphone	
Courriel	

### STATUTS

Date de création de l'association	
Dépôt des derniers statuts en préfecture	
Date de publication au Journal Officiel	

## VIE DE L'ASSOCIATION

### PRESIDENT (E)

Nom, prénom	
Adresse	
Code postal et ville	
Téléphone	
Courrier	

### MEMBRES DU BUREAU, DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

**Trésorier(e) :**

Nom	
Adresse	
Téléphone	

**Secrétaire :**

Nom	
Adresse	
Téléphone	

**Autres membres du bureau, du CA (nom, prénom, fonction) :**


### COMPTABILITE TENUE PAR :

Trésorier(e) bénévole de l'association
  Expert-comptable (indiquer ses coordonnées ci-dessous) :

Nom	
Adresse	
Téléphone	

Contrôle des comptes (le cas échéant) :

Nom	
Adresse	
Téléphone	

### PERSONNEL EMPLOYE PAR L'ASSOCIATION

Fonction	Nature du contrat (CDD, CDI, emploi-jeune, CES-CEC, CAE ...)
n° APE de l'association	
n° SIRET	

## ACTIVITES DE L'ASSOCIATION

### ADHERENTS

Nombre total d'adhérents

dont nombre de Saint Maixentais

Tarifs d'adhésion

### PUBLIC CONCERNE PAR L'ACTIVITE

A quels types de public vous adressez-vous ?

Combien de personnes bénéficient directement de l'action de votre association ?

Vos activités sont

gratuites

payantes, indiquer les tarifs en fonction des différentes activités ou catégories de public :

### RAYONNEMENT DE L'ASSOCIATION

commune

communes voisines

département

région ou au-delà

### IMPACT SUR L'ECONOMIE LOCALE

A titre d'information, préciser le pourcentage du budget réinjecté dans l'économie locale (ex. : achats auprès des commerçants, artisans et industriels du Haut Val de Sèvre) : .....%

### ACTIVITES REGULIERES

### PROJET(S) 2021

## ELEMENTS COMPTABLES

Dépenses			Recettes		
Nature	Réalisations 2020 (estimation)	Prévisions 2021	Nature	Réalisations 2020 (estimation)	Prévisions 2021
<b>ACHATS</b>			<b>CHIFFRE D'AFFAIRES (recettes activités)</b>		
Eau, gaz, électricité					
Fournitures d'entretien et petit équipement					
Autres fournitures					
<b>TOTAL</b>					
<b>SERVICES EXTERIEURS</b>			<b><u>SUBVENTIONS D'EXPLOITATION</u></b>		
Locations			Ville		
Charges locatives et copropriété					
Entretien et réparation			Autres collectivités (précisez)		
Primes d'assurance					
Autres					
<b>TOTAL</b>					
<b>AUTRES SERVICES EXTERIEURS</b>					
Personnel extérieur à l'association			Etat		
Rémunérations d'intermédiaires et honoraires					
Publicité, publications, relations publiques					
Frais postaux et télécommunications					
Services bancaires et assimilés			Autres		
Autres					
<b>TOTAL</b>			<b>TOTAL</b>		
<b>IMPOTS, TAXES ET VERSEMENTS ASSIMILES</b>			<b>Mécénat, parrainage (sponsoring)</b>		
<b>CHARGES DE PERSONNEL</b>					
Rémunérations du personnel					
Charges sociales			<b>AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTES</b>		
<b>TOTAL</b>			Adhésions/Cotisations		
<b>AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE</b>			Produits des services		
Redevance (droit d'auteur et de reproduction)			Autres		
Cotisations liées à la vie statutaire			<b>TOTAL</b>		
Autres					
<b>TOTAL</b>			<b>PRODUITS FINANCIERS</b>		

CHARGES FINANCIERES (agios, intérêts d'emprunts, ...)					
TOTAL DES CHARGES (A)			TOTAL DES PRODUITS (B)		

**SUBVENTION DEMANDEE**

**NATURE DE LA SUBVENTION SOLLICITEE (Ne cocher qu'une seule case)**

- DE FONCTIONNEMENT
  PROJET INNOVANT
  D'INVESTISSEMENT

**UN DESCRIPTIF DU PROJET INNOVANT OU DE L'INVESTISSEMENT ENVISAGÉ DEVRA IMPÉRATIVEMENT ÊTRE JOINT AU PRÉSENT DOSSIER.**

Celui-ci précisera : les objectifs et les résultats attendus, le public visé, le budget total de l'opération et le plan de financement, les éventuels partenaires.

**MONTANT DE LA SUBVENTION SOLLICITEE**

.....€

**PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER :**

1. La copie de vos statuts valides (1<sup>ère</sup> demande ou modification)
2. Si votre demande concerne un projet innovant ou d'investissement : descriptif et budget prévisionnel du projet
3. Un relevé d'identité bancaire (RIB)
4. Extraits de tous les comptes bancaires et produits d'épargne au 30 septembre 2020
5. Résultat comptable prévisionnel 2020
6. Budget prévisionnel 2021
7. État des stocks (boissons, matériels divers ...)

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

**Je soussigné(e)**, .....,  
représentant légal de l'association,

- déclare que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations et paiements de cotisations sociales et fiscales auxquelles elle est soumise,
- déclare que le fonctionnement et les activités de l'association sont couverts par une police d'assurance responsabilité civile,
- certifie exactes les informations contenues dans le présent dossier.

**Fait à** ....., **le** .....2020.

**Le (la) Président(e),**

DOCUMENT À RETOURNER AVANT LE **30 OCTOBRE 2020**  
 À L'ADRESSE SUIVANTE :  
 Mairie de Saint-Maixent-l'École  
 Service Comptabilité  
 32 rue du Palais B.P. 34

79403 Saint-Maixent-l'École cedex  
ou par courriel : [ressources@saint-maixent-lecole.fr](mailto:ressources@saint-maixent-lecole.fr)  
Pour tout renseignement, appelez le **05 49 76 50 91**