



**PLOBANNALEC
LESCONIL**

stærtijenn gant tout an dud

Cadre réservé à l'administration

Dossier arrivé le

Transmis à

Demande de compléments/précisions

Suite donnée

Dossier à rendre impérativement avant le 15 avril.

(Pour toute demande concernant une manifestation à caractère exceptionnel, un délai de 3 mois minimum devra être respecté entre la transmission de la présente demande et la tenue de la manifestation.)

Pièces à joindre à la présente demande :

- a) Les derniers statuts de l'association et la photocopie du récépissé de déclaration à la préfecture (si modification depuis la dernière demande) ;
- b) Relevé d'identité bancaire.

NB : Les dossiers hors délai ou incomplets ne seront pas instruits

Renseignements Tél. : 02 98 60 20 22 Mél. : mairie.plobannalec.lesconil@orange.fr

DEMANDE DE SUBVENTION

Veillez cocher la case correspondant à votre situation :

- première demande
- renouvellement d'une demande

1.1 - Identification

Nom :

Sigle :

Objet :

Numéro Siret :

Numéro RNA ou à défaut celui du récépissé en préfecture :

Date de publication de la création au Journal Officiel :

Date de la dernière assemblée générale :

COMPOSITION DU BUREAU			
	NOM	PRENOM	Tél/ courriel
Président			
Trésorier			
Secrétaire			

Activités principales réalisées :

.....

Adresse de son siège social :

Code postal : Commune :

Téléphone :

Courriel :

Adresse site internet :

Adresse de correspondance, si différente du siège :

Code postal : Commune :

L'association est-elle (cocher la case) : nationale départementale régionale locale

Union, fédération ou réseau auquel est affiliée votre association (*indiquer le nom complet, ne pas utiliser de sigle*) : ...

.....

Votre association a-t-elle des adhérents personnes morales : non oui lesquelles ?

.....

Identification du représentant légal (président(e) ou autre personne désignée par les statuts)

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

Identification de la personne chargée du présent dossier de subvention (si différente du représentant légal)

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

1.2 – Présentation de l'association

Identités et adresses des structures associatives relevant du secteur marchand avec lesquelles l'association est liée :

.....

.....

Votre association dispose-t-elle d'agrément(s) administratif(s) ? oui non
(ex. : association agréée pour la protection de l'environnement)

Si oui, vous préciserez le(s)quel(s) :

Type d'agrément	Attribué par	En date du

Votre association bénéficie-t-elle d'un label ? oui non
(ex. : label Centre permanent d'initiatives pour l'environnement (CPIE))

Si oui merci de communiquer ici les noms :

- du label :
- de l'organisme qui l'a délivré :

Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ? oui non
Date de publication au Journal Officiel : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes¹ ? oui non

Moyens humains de l'association (au 31 décembre de l'année écoulée)

Nombre d'adhérents (au 31 décembre de l'année écoulée)	
Origine géographique	Plobannalec-Lesconil : Communauté de commune du Pays Bigouden Sud (CCPBS) : Hors CCPBS :
Montant de la cotisation annuelle	Individuelle : Familiale :
Nombre total de salariés :	
Nombre de salariés (en équivalent temps plein travaillé / ETPT ²) :	

¹ Obligation notamment pour toute association qui reçoit annuellement plus de 153 000 euros d'aide publique (article L612-4 du code de commerce).

² Les ETPT correspondent aux effectifs physiques pondérés par la quotité de travail des agents. A titre d'exemple, un agent titulaire dont la quotité de travail est de 80 % sur toute l'année correspond à 0,8 ETPT, un agent en CDD de 3 mois, travaillant à 80 % correspond à 0,8 * 3/12, soit 0,2 ETPT.

2.1 – Bilan des actions réalisées dans l'année écoulée

Détail des actions réalisées

Décrire précisément la mise en œuvre des actions menées :

Public ciblé et nombre de personnes ayant bénéficié de l'action :

Date(s) et lieu(x) de réalisation de l'action :

Information(s) complémentaire(s) éventuelle(s) :

2.2 – Récapitulatif des recettes et dépenses de l'année écoulée

Vous pouvez vous dispenser de remplir le tableau ci-dessous à condition de joindre à votre demande une copie de votre compte de résultat approuvé par les instances statutaires.

DEPENSES	Prévision	Réalisation	RECETTES	Prévision	Réalisation
60 - Achat	0 €	0 €	70 - Vente de produits finis, prestations de services, marchandises	0 €	0 €
Achats d'études et de prestations de services			Prestation de services (particip. financière Sce civique)		
Fourniture d'entretien et de petit équipement (ex. petit mobilier)			Prestation de services (particip financière bénévoles)		
Achats non stockés de matières et de fournitures (ex. carburant véhicule)			Produits des activités annexes		
Fournitures non stockables (ex. eau, électricité)					
Autres fournitures					
61 - Services extérieurs	0 €	0 €	74- Subventions d'exploitation	0 €	0 €
Sous-traitance générale			Etat: (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s))		
Documentation					
Assurance			Région(s):		
Locations					
Entretien et réparation					
Divers			Département(s):		
62 - Autres services extérieurs	0 €	0 €			
Rémunérations intermédiaires et honoraires			Commune(s):		
Déplacements, missions					
Frais postaux et de télécommunications					
Publicité et publications			Organismes sociaux (à détailler) :		
Services bancaires, autres					
Divers					
63 - Impôts et taxes	0 €	0 €	Fonds européens		
Impôts et taxes sur rémunération,			ASP (emplois aidés)		
Autres impôts et taxes			ASP (service civique)		
64- Charges de personnel	0 €	0 €	Autres recettes (précisez)		
Rémunération des personnels,					
Charges sociales,			75 - Autres produits gestion courante		
Autres charges de personnel			Dont cotisations		
65- Autres charges de gestion courante	0 €	0 €	76 - Produits financiers		
66- Charges financières	0 €	0 €	77 - Produits exceptionnels		
67- Charges exceptionnelles	0 €	0 €	78 – Reprises sur amortissements et provisions		
68- Dotation aux amortissements (provisions pour renouvellement)	0 €	0 €	79 - Transfert de charges		
TOTAL DES CHARGES	0 €	0 €	TOTAL DES PRODUITS	0 €	0 €
86- Emplois des contributions volontaires en nature	0 €	0 €	87 - Contributions volontaires en nature	0 €	0 €
Secours en nature			Bénévolat		
Mise à disposition gratuite de biens et prestations			Prestations en nature		
Personnel bénévole			Dons en nature		
TOTAL DES CHARGES	0 €	0 €	TOTAL DES PRODUITS	0 €	0 €

Aides accordées par la commune de Plobannalec-Lesconil dans l'année écoulée

Votre association bénéficie-t-elle d'un local mis à disposition par la commune ?

oui

non

Si oui merci de préciser :

- l'adresse du local :
- les fluides pris en charge le cas échéant :

Autres aides :

- personnel mis à disposition :
- matériel mis à disposition :
- autres :

Votre association cherche-t-elle à diversifier ses financements ?

Si oui	Type d'actions menées
Événements pour autofinancement (vide-grenier, repas, ventes de calendriers ...)	
Appels aux dons, souscriptions, financement collaboratif, mécénat ...	
Recherche auprès d'autres partenaires publics (Conseil Départemental, Régional...)	

2.3 – Situation des comptes (au moment de la demande)

Caisse (espèces)	
Compte bancaire 1	
Compte bancaire 2	
Livret épargne	
Sicav	
Autre	
TOTAL	

3.1 – Budget prévisionnel de l'association :

Vous pouvez vous dispenser de remplir le tableau ci-dessous à condition de joindre à votre demande une copie de votre budget prévisionnel approuvé par les instances statutaires.

DEPENSES	Prévision	RECETTES	Prévision
60 - Achat	0 €	70 - Vente de produits finis, prestations de services, marchandises	0 €
Achats d'études et de prestations de services		Prestation de services (particip. financière Sce civique)	
Fourniture d'entretien et de petit équipement (ex. petit mobilier)		Prestation de services (particip financière bénévoles)	
Achats non stockés de matières et de fournitures (ex. carburant véhicule)		Produits des activités annexes	
Fournitures non stockables (ex. eau, électricité)			
Autres fournitures			
61 - Services extérieurs	0 €	74- Subventions d'exploitation	0 €
Sous traitance générale		Etat: (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s))	
Documentation			
Assurance		Région(s):	
Locations			
Entretien et réparation			
Divers		Département(s):	
62 - Autres services extérieurs	0 €		
Rémunérations intermédiaires et honoraires		Commune(s):	
Déplacements, missions			
Frais postaux et de télécommunications			
Publicité et publications		Organismes sociaux (à détailler) :	
Services bancaires, autres			
Divers			
63 - Impôts et taxes	0 €	Fonds européens	
Impôts et taxes sur rémunération,		ASP (emplois aidés)	
Autres impôts et taxes		ASP (service civique)	
64- Charges de personnel	0 €	Autres recettes (précisez)	
Rémunération des personnels,			
Charges sociales,		75 - Autres produits gestion courante	
Autres charges de personnel		Dont cotisations	
65- Autres charges de gestion courante	0 €	76 - Produits financiers	
66- Charges financières	0 €	77 - Produits exceptionnels	
67- Charges exceptionnelles	0 €	78 – Reprises sur amortissements et provisions	
68- Dotation aux amortissements (provisions pour renouvellement)	0 €	79 - Transfert de charges	
TOTAL DES CHARGES PREVISIONNELLES	0 €	TOTAL DES PRODUITS PREVISIONNELS	0 €
86- Emplois des contributions volontaires en nature	0 €	87 - Contributions volontaires en nature	0 €
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Dons en nature	
TOTAL DES CHARGES	0 €	TOTAL DES PRODUITS	0 €

3.2 – Objet de la demande de subvention

Nature de la subvention (fonctionnement, investissement, manifestation ou action spécifique ponctuelle) :

Actions mises en œuvre devant bénéficier de la subvention :

Objectifs poursuivis par les actions mises en œuvre :

Inscription dans le cadre d'une politique publique (par exemple une mission de l'Etat, une orientation régionale, etc.) :

Public bénéficiaire (caractéristiques sociales, nombre, etc.) ?

Moyens mis en œuvre :

Zone géographique ou territoire de réalisation du projet (quartier, commune, canton, département, zone géographique, etc.) - Préciser le nom du territoire(s) concerné(s) :

4 – Déclaration sur l'honneur

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 paiements y afférant ;

- certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions introduites auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires ;

- demande une subvention de | _____ | euros.

- reconnais avoir pris connaissance que la redistribution de subvention à une autre association est interdite, sauf en cas d'autorisation formelle de la collectivité qui a versé cette subvention (art .15 décret loi du 2 mai 1938) ;

Fait le | _____ |

à | _____ |

Certifié exact

Signature