



BETHISY SAINT PIERRE

DOSSIER DE SUBVENTION ASSOCIATIONS



NOM DE L'ASSOCIATION :

SPORT CULTURE LOISIRS SOLIDARITÉ

PREMIÈRE DEMANDE RENOUVELLEMENT D'UNE DEMANDE

CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE

2017

◆ IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE

NOM : _____

SIEGE SOCIAL : _____

TELEPHONE : _____ TELECOPIE : _____

COURRIEL : _____ @ _____

ADRESSE SITE INTERNET : _____

OBJET DE L'ASSOCIATION : _____

DATE DE CRÉATION DE L'ASSOCIATION : _____

DÉCLARATION EN PRÉFECTURE : _____

DATE DE PUBLICATION OFFICIELLE : _____

NUMÉRO D'ENREGISTREMENT : _____

NUMÉRO DE SIRET OU SIREN : _____

L'ASSOCIATION EST ELLE : Nationale
 Départementale
 Régionale
 Locale

L'ASSOCIATION DISPOSE-T-ELLE D'AGRÉMENT(S) ADMINISTRATIF(S) ? Oui
 Non

SI OUI, LE(S)QUEL(S) ? (type d'agrément, attribué par, en date du)

VOTRE ASSOCIATION EST-ELLE RECONNUE D'UTILITÉ PUBLIQUE ? Oui

Non

DATE DE PUBLICATION AU JOURNAL OFFICIEL : _____

L'ASSOCIATION DÉPEND-ELLE D'UNE FÉDÉRATION ? Oui

Non

SI OUI, LA(S)QUELLE(S) ? (numéro d'affiliation)

VOTRE ASSOCIATION DISPOSE-T-ELLE D'UN COMMISSAIRE AUX COMPTES ? Oui

Non

SI OUI, NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE : _____ TELECOPIE : _____

COURRIEL : _____ @ _____

VOTRE ASSOCIATION A-T-ELLE EU UNE SUBVENTION DE LA COMMUNE EN 2017 ? Oui

Non

SI OUI, MONTANT : _____ €

◆ INFORMATIONS RELATIVES AUX MEMBRES DU BUREAU

◆ PRÉSIDENT

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE : _____ TELECOPIE : _____

COURRIEL : _____ @ _____

◆ VICE-PRÉSIDENT

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE : _____ TELECOPIE : _____

COURRIEL : _____ @ _____

◆ TRÉSORIER

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE : _____ TELECOPIE : _____

COURRIEL : _____ @ _____

◆ TRÉSORIER-ADJOINT

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE : _____ TELECOPIE : _____

COURRIEL : _____ @ _____

◆ SECRÉTAIRE

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE : _____ TELECOPIE : _____

COURRIEL : _____ @ _____

◆ SECRÉTAIRE ADJOINT

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE : _____ TELECOPIE : _____

COURRIEL : _____ @ _____

◆ CARDRE STATUTAIRE

DATE DE LA DERNIÈRE ASSEMBLÉE GÉNÉRALE : _____

DATE DU DERNIER BUREAU OU CONSEIL D'ADMINISTRATION : _____

◆ RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES ADHÉRENTS

NOMBRE D'ADHÉRENTS DE L'ASSOCIATION A JOUR DE LA COTISATION STATUTAIRE : _____

DONT _____ FEMMES _____ HOMMES

	ADHÉRENTS DE LA VILLE		ADHÉRENTS EXTÉRIEURS	
	FEMMES	HOMMES	FEMMES	HOMMES
MOINS 6 ANS				
6/12 ANS				
16/18 ANS				
19/40 ANS				
41/60 ANS				
PLUS DE 61 ANS				

NOMBRE DE BÉNÉVOLES DE L'ASSOCIATION : _____

DONT _____ ÉLUS _____ AUTRES

NOMBRE DE SALARIÉS DE L'ASSOCIATION : _____

A PARTIR DE QUEL ÂGE PEUT-ON INSCRIRE UN ENFANT ? _____

◆ MONTANT DES COTISATIONS

TARIF POUR UN RÉSIDENT DE BÉTHISY-SAINT-PIERRE : _____

TARIF POUR UN NON-RÉSIDENT DE BÉTHISY-SAINT-PIERRE : _____

LA LICENCE EST-ELLE OBLIGATOIRE ? Oui

Non

LE PRIX DE LA COTISATION COMPREND-IL LA LICENCE ? Oui

Non

QUEL EST LE MONTANT DE LA LICENCE ? Oui

Non

◆ AVANTAGE EN NATURE

MERCI DE BIEN VOULOIR LISTER LES AVANTAGES EN NATURE QUI VOUS ONT ÉTÉ
CONSENTIS PAR LA COMMUNE DE BÉTHISY-SAINT-PIERRE ?

MISE A DISPOSITION DE LOCAUX Oui Non

MISE A DISPOSITION DE PERSONNEL Oui Non

MISE A DISPOSITION DE MATÉRIEL Oui Non

MISE A DISPOSITION DE SERVICES Oui Non

◆ ENCADREMENT DE L'ACTIVITÉ

NOM / PRÉNOM	RÉMUNÉRATION		QUALIFICATIONS	TYPE DE CONTRAT
	OUI	NON		

◆ ÉQUIPEMENT

DERNIERS INVESTISSEMENTS LOURDS SUPÉRIEURS OU ÉGAUX À 500€ POUR LE MATÉRIEL BUREAUTIQUE OU D'ANIMATION : _____

PROJETS CONCERNANTS VOS ÉQUIPEMENTS : _____

◆ LOCAUX

LES LOCAUX UTILISÉS PAR L'ASSOCIATION SONT : _____

- VOTRE PROPRIÉTÉ
- PRÊTÉS À TITRE GRATUIT PAR LA MUNICIPALITÉ
- MIS A DISPOSITION CONTRE LOYER _____ €
- PRÊTÉS À TITRE GRATUIT PAR UNE AUTRE STRUCTURE : _____
- PRÊTÉS À TITRE GRATUIT PAR UN PARTICULIER
- UTILISÉ PAR UNE AUTRE ASSOCIATION : _____
- LOUÉS

PROJET CONCERNANT LES LOCAUX EN 2018 : _____

◆ BILAN SIMPLIFIÉ DE L'ANNÉE 2017 AU 31 DECEMBRE

AVOIR EN CAISSE	_____	€
AVOIR EN BANQUE	_____	€
AVOIR EN COMPTE ÉPARGNE	_____	€
SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT À PERCEVOIR	_____	€
SUBVENTION D'INVESTISSEMENT À PERCEVOIR	_____	€
AUTRE AIDE À PERCEVOIR (sponsor, mécénat, dons ...)	_____	€
DETTES	_____	€
EMPRUNTS À REMBOURSER	_____	€

◆ ACTIVITÉS RÉGULIÈRES DE L'ASSOCIATION

LUNDI de ___h___ à ___h___ et de ___h___ à ___h___

MARDI de ___h___ à ___h___ et de ___h___ à ___h___

MERCREDI de ___h___ à ___h___ et de ___h___ à ___h___

JEUDI de ___h___ à ___h___ et de ___h___ à ___h___

VENDREDI de ___h___ à ___h___ et de ___h___ à ___h___

SAMEDI de ___h___ à ___h___ et de ___h___ à ___h___

DIMANCHE de ___h___ à ___h___ et de ___h___ à ___h___

RYTHME DES PERMANENCES : _____ x par semaines _____ x par mois

ACTIVITÉS PENDANT LES VACANCES SCOLAIRES : _____

PRINCIPAUX ÉVÈNEMENTS ORGANISÉS PAR L'ASSOCIATION L'ANNÉE ÉCOULÉE,
PONCTUELLEMENT OU RÉGULIÈREMENT :

◆ TITRE : _____ DATE : _____

NOMBRE DE PERSONNES ACCEUILLIES : _____

BÉNÉFICE / DÉFICIT : _____ €

◆ TITRE : _____ DATE : _____

NOMBRE DE PERSONNES ACCEUILLIES : _____

BÉNÉFICE / DÉFICIT : _____ €

◆ TITRE : _____ DATE : _____

NOMBRE DE PERSONNES ACCEUILLIES : _____

BÉNÉFICE / DÉFICIT : _____ €

◆ TITRE : _____ DATE : _____

NOMBRE DE PERSONNES ACCEUILLIES : _____

BÉNÉFICE / DÉFICIT : _____ €

◆ TITRE : _____ DATE : _____

NOMBRE DE PERSONNES ACCEUILLIES : _____

BÉNÉFICE / DÉFICIT : _____ €

◆ TITRE : _____ DATE : _____

NOMBRE DE PERSONNES ACCEUILLIES : _____

BÉNÉFICE / DÉFICIT : _____ €

◆ TITRE : _____ DATE : _____

NOMBRE DE PERSONNES ACCEUILLIES : _____

BÉNÉFICE / DÉFICIT : _____ €

◆ TITRE : _____ DATE : _____

NOMBRE DE PERSONNES ACCEUILLIES : _____

BÉNÉFICE / DÉFICIT : _____ €

◆ TITRE : _____ DATE : _____

NOMBRE DE PERSONNES ACCEUILLIES : _____

BÉNÉFICE / DÉFICIT : _____ €

◆ COMPTE DE RÉSULTAT ANNÉE 2017 AU 31 DÉCEMBRE

◆ CHARGES

● CHARGES D'EXPLOITATION

■ ACHATS

Fournitures d'ateliers ou d'activités	_____ €
Énergie	_____ €
Fournitures d'entretien et de bureau	_____ €
Autres (à préciser)	_____ €

■ SERVICES EXTERNES

Formation	_____ €
Locations immobilières	_____ €
Locations mobilières, dont crédit-bail	_____ €
Travaux d'entretien et de réparation	_____ €
Primes d'assurance	_____ €
Documentation	_____ €
Honoraires	_____ €
Autres (à préciser)	_____ €

■ AUTRES SERVICES EXTERNES

Publicité, publications	_____ €
Dépenses d'activités	_____ €
Transports liés aux activités et à l'animation	_____ €
Missions et réceptions	_____ €
Frais postaux et de télécommunication	_____ €
Autres (à préciser)	_____ €

■ IMPOTS ET TAXES

(Sacem, redevance TV...)	_____ €
--------------------------	---------

■ FRAIS DE PERSONNEL

★ SALAIRES BRUTS PERMANENTS

Charges sociales de l'employeur	_____ €
Autres (à préciser)	_____ €

★ SALAIRES BRUTS EMPLOIS AIDÉS

Charges sociales de l'employeur	_____ €
---------------------------------	---------

Autres (à préciser)	_____ €
---------------------	---------

■ AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE	_____ €
--------------------------------------	---------

■ DOTATION D'EXPLOITATION	_____ €
---------------------------	---------

■ TOTAL DES CHARGES	_____ €
---------------------	---------

Excédent de fonctionnement	_____ €
----------------------------	---------

■ TOTAL GÉNÉRAL	_____ €
-----------------	---------

◆ PRODUITS

● PRODUITS D'EXPLOITATION

■ RÉMUNÉRATION DES SERVICES

Participation des usagers	_____ €
Prestations de services	_____ €
Autres (à préciser)	_____ €

■ SERVICES EXTERNES

État	_____ €
Culture / DRAC	_____ €
Jeunesse et sports	_____ €
Emplois aidés	_____ €
Autres (à préciser)	_____ €

■ COLLECTIVITÉS TERRITORIALES

Région	_____ €
Département	_____ €
Ville de BETHISY SAINT PIERRE	_____ €
Autres communes :	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €

■ ORGANISMES SEMI-PUBLICS

CAF	_____ €
Autres (à préciser)	_____ €

■ SUBVENTIONS PRIVÉES / SPONSORS	_____ €
----------------------------------	---------

■ AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE	_____ €
--------------------------------------	---------

■ COTISATIONS	_____ €
---------------	---------

■ AUTRE (à préciser)	_____ €
----------------------	---------

■ TOTAL DES PRODUITS	_____ €
----------------------	---------

Déficit de fonctionnement	_____ €
---------------------------	---------

■ TOTAL GÉNÉRAL	_____ €
-----------------	---------

AVIS DU COMMISSAIRE AUX COMPTES : _____

◆ BUDGET PRÉVISIONNEL ANNÉE 2018

◆ CHARGES

● CHARGES D'EXPLOITATION

■ ACHATS

Fournitures d'ateliers ou d'activités	_____ €
Énergie	_____ €
Fournitures d'entretien et de bureau	_____ €
Autres (à préciser)	_____ €

■ SERVICES EXTERNES

Formation	_____ €
Locations immobilières	_____ €
Locations mobilières, dont crédit-bail	_____ €
Travaux d'entretien et de réparation	_____ €
Primes d'assurance	_____ €
Documentation	_____ €
Honoraires	_____ €
Autres (à préciser)	_____ €

■ AUTRES SERVICES EXTERNES

Publicité, publications	_____ €
Dépenses d'activités	_____ €
Transports liés aux activités et à l'animation	_____ €
Missions et réceptions	_____ €
Frais postaux et de télécommunication	_____ €
Autres (à préciser)	_____ €

■ IMPOTS ET TAXES

(Sacem, redevance TV...)	_____ €
--------------------------	---------

■ FRAIS DE PERSONNEL

★ SALAIRES BRUTS PERMANENTS

Charges sociales de l'employeur	_____ €
Autres (à préciser)	_____ €

★ SALAIRES BRUTS EMPLOIS AIDÉS

Charges sociales de l'employeur	_____ €
---------------------------------	---------

Autres (à préciser)	_____ €
---------------------	---------

■ AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE	_____ €
--------------------------------------	---------

■ DOTATION D'EXPLOITATION	_____ €
---------------------------	---------

■ TOTAL DES CHARGES	_____ €
---------------------	---------

Excédent de fonctionnement	_____ €
----------------------------	---------

■ TOTAL GÉNÉRAL	_____ €
-----------------	---------

◆ PRODUITS

● PRODUITS D'EXPLOITATION

■ RÉMUNÉRATION DES SERVICES

Participation des usagers	_____ €
Prestations de services	_____ €
Autres (à préciser)	_____ €

■ SERVICES EXTERNES

État	_____ €
Culture / DRAC	_____ €
Jeunesse et sports	_____ €
Emplois aidés	_____ €
Autres (à préciser)	_____ €

■ COLLECTIVITÉS TERRITORIALES

Région	_____ €
Département	_____ €
Ville de BETHISY SAINT PIERRE	_____ €
Autres communes :	
_____	_____ €
_____	_____ €

■ ORGANISMES SEMI-PUBLICS

CAF	_____ €
Autres (à préciser)	_____ €

■ SUBVENTIONS PRIVÉES / SPONSORS	_____ €
----------------------------------	---------

■ AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE	_____ €
--------------------------------------	---------

■ COTISATIONS	_____ €
---------------	---------

■ AUTRE (à préciser)	_____ €
----------------------	---------

■ TOTAL DES PRODUITS	_____ €
----------------------	---------

Déficit de fonctionnement	_____ €
---------------------------	---------

■ TOTAL GÉNÉRAL	_____ €
-----------------	---------

AVIS DU COMMISSAIRE AUX COMPTES : _____

◆ DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- EXTRAIT DU JOURNAL OFFICIEL MENTIONNANT L'ENREGISTREMENT DE L'ASSOCIATION
- PROCES VERBAL DE L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE RELATIVE À L'ÉLECTION DES MEMBRES DU BUREAU
- UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE
- NUMÉRO DE SIRET OU SIREN
- RAPPORT D'ACTIVITÉ DE L'ANNÉE PASSÉE
- BILAN FINANCIER DE L'ANNÉE PASSÉE
- COMPTE-RENDU DE LA DERNIÈRE ASSEMBLÉE GÉNÉRALE
- ATTESTATION DU NOMBRE DE LICENCIÉS (SPORT)
- ATTESTAION D'ASSURANCE
- COPIE DU OU DES DIPLOMES DES ENTRAINEURS ET INTERVENANTS
- STATUTS DE L'ASSOCIATION

RIB

◆ SUBVENTION 2018

MONTANT DE LA SUBVENTION SOLLICITÉE POUR LE FONCTIONNEMENT _____ €

MONTANT DE LA SUBVENTION SOLLICITÉE POUR L'INVESTISSEMENT _____ €

◆ DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____

représentant(e) légal(e) de l'association _____

si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

Déclare :

- Que l'association est à jour de ses cotisations sociales et fiscales (déclaration et paiement correspondants) ;
- Exactes et sincères les informations du présent formulaire, notamment relatives aux demandes de subventions déposées auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires ;
- Que l'association a perçu un montant total et cumulé d'aides publiques (subventions financières et en nature) sur les trois derniers exercices

inférieur ou égal à 200 000€

supérieur à 200 000€

Demander une subvention de _____ €

Que cette subvention, si elle est accordée, sera versée au compte bancaire de l'association.

Fait à _____

Le _____

Signature