



ACHICOURT, le mercredi 25 octobre 2017

Le Maire de la Ville d'ACHICOURT
à

Mesdames, Messieurs les Présidents des Associations Locales

Sb01/éducult/PL/MCL

Objet : Subvention 2018

Mesdames, Messieurs les Présidents,

*Dans le cadre de la préparation budgétaire, afin d'évaluer les besoins de financement de votre structure pour 2017 en fonction des critères d'attribution de subvention préconisés par les Commissions Municipales, je vous prie de bien vouloir me faire parvenir, pour le **LUNDI 15 JANVIER 2018**, les documents suivants :*

- *La demande officielle de subvention **ainsi que le dossier annexé**,*
- *Le bilan financier 2017 certifié conforme du Président, faisant apparaître la totalité du solde en caisse,*
- *Le bilan d'activités pour la même période,*
- *Une attestation d'assurance (responsabilité civile associative),*
- *Vos projets pour l'année 2018,*
- *Un relevé d'identité bancaire ou postal (si les coordonnées ont été modifiées),*
- *Une copie de vos statuts (s'ils ont fait l'objet d'une modification).*

Je vous remercie d'intégrer dans la préparation de vos budgets prévisionnels, le fait que l'éventuelle subvention qui pourra vous être octroyée tiendra compte du contexte dans lequel nous nous trouvons.

Seules les demandes complètes et transmises dans les délais seront examinées.

Dans l'attente et avec mes remerciements anticipés pour votre collaboration,

Je vous prie d'agréer, Mesdames, Messieurs les Présidents, l'assurance de ma considération distinguée.



Le Maire,

Pascal LACHAMBRE

PS : *A toutes fins utiles et à ce jour, pour les Associations locales, je me permets de vous rappeler que la Ville intervient aussi par des mises à disposition de locaux pour des réunions ou activités (fluides et énergie compris), des véhicules de transport utilitaires (sur demande) et des documents conçus par vos soins et reprographiés en Mairie. Le quota est fixé à 4000 exemplaires par an, format A5, sur papier blanc ou de couleur, le délai de livraison étant d'une semaine.*

Place Jean Jaurès 62217 **ACHICOURT**

Téléphone: 03.21.71.68.68 - Télécopie: 03.21.71.76.24

e-mail: administration@mairie-achicourt.fr



Ville d'ACHICOURT

Demande de Subvention Année 2018

Association :

.....

➔ à retourner en Mairie avant le **lundi 15 janvier 2018**
à M. Le Maire

Reçu en Mairie le : / / 20

PRÉSENTATION DE VOTRE ASSOCIATION

IDENTITÉ DE L'ASSOCIATION

Identification de votre Association

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

Siège

Adresse complète :
.....
Code postal et ville :
Téléphone :
Télécopie :
E-mail :

Contact sur la commune d'Achicourt ou adresse de correspondance si différente du siège

Prénom, Nom :
.....
Adresse :
.....
Code postal et ville :
Téléphone :
E-mail :

Merci de compléter l'ensemble des rubriques (sauf indication contraire)

VIE DE L'ASSOCIATION

➤ **Président(e)**

Prénom, Nom :

Adresse :

Membres du bureau et du conseil d'administration

➤ **Trésorier(e)**

Prénom, Nom :

Adresse :

➤ **Secrétaire**

Prénom, Nom :

Adresse :

Téléphone :

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

.....

.....

.....

.....

➤ **Comptabilité tenue par**

Trésorier(e) bénévole de l'association

Expert comptable

Prénom, Nom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Commissaire aux comptes

Nom :

Adresse :

.....

Téléphone :

➤ **Moyens humains de l'association**

Nombre de bénévoles :

Nombre de salariés :

Fonction :

Nature du contrat (CDI, CDD, etc) :

Fonction :

Nature du contrat :

Fonction :

Nature du contrat :

N° APE de l'association :

N° SIRET :

ACTIVITÉS DE L'ASSOCIATION

Adhérents

Nombre total d'adhérents :

Dont nombre d'Achicouriens :

Tarifs d'adhésions :

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

Public concerné par les activités

A quels types de public vous adressez-vous ?

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

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

Ex : le nombre d'inscrits aux activités (si différent du nombre d'adhérents)

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

Vos activités sont :

gratuites

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

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

LOCAUX

Locaux mis à disposition gracieusement :

.....
.....

Organisme prêteur :

.....
.....

Adresse des locaux d'activités (si différente) :

.....
.....

➤ **L'association est-elle propriétaire ?**

OUI

NON

Si vous êtes locataire :

	Montant annuel des loyers (€)	Montant annuel des charges (€)
Location Ville d'Achicourt		
Autres locations		

Locaux mis à votre disposition gracieusement :

.....
.....

Organisme prêteur :

INFORMATIONS BUDGETAIRES

A – Subvention demandée

Montant de la subvention demandée pour l'exercice : € (en chiffres)
..... € (en lettres)

Objet de la demande de subvention

Pour le fonctionnement de l'association, précisez, le cas échéant, le projet d'affectation de la subvention sollicitée :

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

Dans le cadre d'un projet d'action :

.....
.....

S'il s'agit d'une opération particulière, complétez obligatoirement la fiche N° 8 « description de l'action spécifique ».

B – Autres Informations

1. Rappel des subventions globales déjà allouées par la Ville d'Achicourt sur les trois derniers exercices :

Exercice	Montant	Objet

2. Informations sur les autres financements publics :

Si votre association bénéficie d'autres subventions publiques, complétez le tableau suivant :

Organismes ou collectivités	Montant de l'aide perçue l'année précédente	Montant des aides demandées cette année
Etat		
Région		
Département		
Autres (à préciser)		

Si votre association bénéficie d'avantages en nature, de la part de la Ville d'Achicourt, complétez le tableau ci-dessous :

Apports en nature	Description	Valorisation en euros Partie réservée à la Ville
Personnel		
Bâtiment		
Véhicule		
Autres (à préciser)		

➤ **Votre association est-elle assujettie à la TVA ?**

OUI NON

En cas de réponse positive cet assujettissement concerne t-il l'ensemble des activités ?

OUI NON

C – Budget prévisionnel de l'association

Budget prévisionnel de l'association approuvé par les instances statutaires pour l'exercice €.

Si votre association est soumise aux obligations du plan comptable, vous n'avez pas besoin de remplir cette partie, mais vous joindrez une copie de votre budget prévisionnel approuvé par les instances statutaires, si celui-ci est établi en respectant la nomenclature du plan comptable associatif.

Veuillez préciser les dates de l'exercice comptable de l'association : du ___ / ___ / 20 ___
au ___ / ___ / 20 ___

ACTION SPÉCIFIQUE

ASSOCIATION :

ACTION :

Part d'autofinancement destiné à l'action spécifique :

	Budget prévisionnel de l'action	Recettes	Dépenses
A	Recettes courantes		
	Recettes de manifestation		
	Subventions (préciser)		
	Cotisations		
	Dons		
	Autres recettes		
	TOTAUX		
B	Dépenses de fonctionnement		
	Dépenses de manifestation		
	Frais de secrétariat, de publicité		
	TOTAUX		

Achicourt, le.....

Le Président ,

BILAN COMPTABLE DES ACTIVITÉS

		Recettes 2016	Dépenses 2016	Recettes 2017	Dépenses 2017
A	Recettes courantes				
	Recettes de manifestation				
	Subventions (préciser)				
	Cotisations				
	Dons				
	Autres recettes				
	TOTAUX « A »				
B	Dépenses de fonctionnement				
	Assurance (Préciser le montant)				
	Dépenses de manifestation				
	Frais de secrétariat, de publicité				
	TOTAUX « B »				
	TOTAUX (« A » – « B »)				

Disponibilités financières

ASSOCIATION :

.....

Coordonnées de votre établissement bancaire :

.....

.

N° de compte :

	POSITIF	NÉGATIF
Compte bancaire (solde au 31/12/2017)		
Compte rémunéré (solde au 31/12/2017)		
Réserve en crédits (livret...)		

Joindre obligatoirement le dernier relevé de chaque compte détenu.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations fournies.

Le

Le Président,

Le Trésorier,