



Ville d'ACHICOURT

Demande de Subvention Année 2019

Association :

.....

à retourner **IMPÉRATIVEMENT** en Mairie
avant le **mardi 29 janvier 2019**

à Monsieur le Maire
(à l'attention du service Culture-Événementiel)

Reçu en Mairie le : / / 20

1. IDENTITÉ DE L'ASSOCIATION

Identification de votre Association

Nom complet-dénomination :

Site web :

Numéro SIREN : N° APE

Numéro RNA (ou à défaut celui du récépissé en préfecture) :

Fédération de rattachement :

Autre affiliation :

Date et n° d'agrément :

Adresse complète du siège social.....

Code postal : Ville :

Téléphone : 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 :

2. VIE DE L'ASSOCIATION

➤ **Président(e),**

Prénom, Nom :

Adresse :

Téléphone : E-mail :

➤ **Trésorier(e)**

Prénom, Nom :

Adresse :

➤ **Secrétaire**

Prénom, Nom :

Adresse :

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

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

➤ **Comptabilité tenue par** Trésorier(e) bénévole de l'association ou Expert comptable

Prénom, Nom :

Adresse :

Téléphone :

Commissaire aux comptes

Nom :

Adresse :

Téléphone :

➤ **Moyens humains de l'association**

Nombre de bénévoles :

Nombre de salariés :

Nature du contrat (CDI, CDD, etc) :

Fonction :

Nature du contrat :

Fonction :

Nature du contrat :

Fonction :

3. ACTIVITÉS DE L'ASSOCIATION

Nombre total d'adhérents : dont Achicouriens :

Tarifs d'adhésions :
.....
.....
.....

Public concerné par les activités (à quels types de public vous adressez-vous ?) :
.....
.....
.....
.....
.....

Vos activités sont :

gratuites payantes (Indiquez les tarifs en fonction des différentes activités ou catégories de public)

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

Participation aux événements de la ville en 2019

oui, sous quelle(s) forme(s) :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Non

4.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 *		

* Adresse de l'organisme

.....

5. INFORMATIONS BUDGÉTAIRES

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 « ACTION SPÉCIFIQUE », annexe 1.

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
État		
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		
Photocopies		
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 ___

BILAN COMPTABLE DES ACTIVITÉS

		Recettes 2017	Dépenses 2017	Recettes 2018	Dépenses 2018
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 31/12/2018)		
Compte rémunéré (solde au 31/12/2018)		
Réserve en crédits (livret...)		

Joindre obligatoirement le dernier relevé de chaque compte détenu.

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

A , le

Le (la) Président(e),

Le (la)Trésorier(e),

ACTION SPÉCIFIQUE

Association :

Montant demandé :

Descriptif de l'action et des objectifs :

.....

Dates (dans le cadre d'un projet)

Public visé :

Budget prévisionnel de l'action

Part d'autofinancement destiné à l'action spécifique :

.....

		Recettes	Dépenses
A	Recettes courantes		
	Recettes de manifestation		
	Autres subventions (préciser)		
	Dons		
	Autres recettes		
	TOTAUX		
B	Dépenses de fonctionnement		
	Dépenses de manifestation		
	Frais de secrétariat, de publicité		
	TOTAUX		

Achicourt, le.....

Le Président ,