

DOSSIER DEMANDE DE SUBVENTION

JOINDRE UN RIB AU DOSSIER

INTITULÉ EXACT DE L'ASSOCIATION : _____

JOINDRE LES STATUTS DE L'ASSOCIATION

OBJET DE L'ASSOCIATION (INTITULÉ ARTICLE 2 DES STATUTS) : _____

ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL DE L'ASSOCIATION : _____

DATE D'INSCRIPTION AU JOURNAL OFFICIEL : _____

NOM DU PRÉSIDENT : _____

ADRESSE : _____

TÉL. : _____

COURRIEL : _____

CONTACT ET ADRESSE DE CORRESPONDANCE (si différents de ceux du Président)

NOM : _____

ADRESSE – TÉL. – COURRIEL : _____

NOMBRE DE MEMBRES : _____

ASSOCIATION À JOUR DE SES COTISATIONS FISCALES ET SOCIALES oui non

ASSOCIATION À JOUR DE SES SOMMES DUES AUPRÈS DE LA CCBG oui non

PRÉSENTATION du PROJET

NATURE DU PROJET

Nom du projet : _____

Localisation du projet (*commune, quartier, canton, itinérant*) : _____

DURÉE DU PROJET

Date de démarrage et d'achèvement : _____

Ce projet est-il nouveau l'année de la demande de subvention oui non

Si non : depuis quand existe-t-il : _____

DÉTAIL du PROJET (expliquez le projet)

Objectif Général : _____

* Contenu et déroulement : _____

* Public visé : _____

* Montant de la participation financière demandé aux participants de votre projet : _____

* Quelles actions, respectant les principes du développement durable, vont-elles être mises en place : _____

** L'Office de tourisme du Béarn des gaves coordonne les dates des différentes festivités du territoire afin d'éviter les doublons.*

Avez-vous communiqué les dates de vote manifestation à l'Office de tourisme oui non

PARTENAIRES ASSOCIÉS AU PROJET

* Collectivités territoriales : _____

* Services de l'État : _____

* Autres partenaires : _____

BUDGET du PROJET pour lequel vous demandez la subvention

Le plan de financement doit être :

Détaillé : vous ferez bien apparaître les différentes dépenses et recettes

Équilibré : le total des dépenses doit être égal au total des recettes

Signé : par le responsable légal, en original, avec la mention "certifié exact"

DÉPENSES	Montant	RECETTES	Montant
ACHATS (fournitures, achats liés au projet...)		SUBVENTIONS DEMANDÉES	
		État (précisez les services sollicités)	
		Région	
		Département	
		Communauté de communes	
SERVICES EXTÉRIEURS (locations, travaux, assurance, téléphone, transports...)		Communes (précisez)	
		Autres (précisez)	
FRAIS DE PERSONNEL (affecté au projet)		AUTRES RECETTES	
Salaires		Participation des usagers	
Charges sociales employeur		Participation des adhérents	
Autres		Autres (précisez)	
IMPÔTS ET TAXES			
AUTRES CHARGES (liées au projet)			
TOTAL		TOTAL	

Joindre une copie de la position de l'ensemble de vos comptes (compte courant, compte sur livret, placements...)

Signature du Responsable Légal
(précédée de la mention "certifié exact")

BUDGET DE L'ASSOCIATION

DÉPENSES	Montant	RECETTES	Montant
60 ACHATS		70 RÉMUNÉRATION DES SERVICES	
Fournitures d'atelier ou d'activités		Participation des usagers	
Eau - Gaz - Électricité		Prestation de services	
Fournitures d'entretien et de bureau		Autres prestations services (précisez)	
Autres (précisez)		Autres produits	
61 SERVICES EXTERNES		74 SUBVENTION D'EXPLOITATION	
Sous-traitance générale		ÉTAT (précisez)	
Formation des bénévoles			
Locations			
Travaux d'entretien et de réparation			
Primes d'assurances			
Documentation / Études-recherches			
Autres (précisez)			
62 AUTRES SERVICES EXTERNES		FAS	
Transports d'activités et d'animations		FONDS SOCIAL EUROPÉEN	
Missions et réceptions		COLLECTIVITÉS TERRITORIALES	
Frais postaux – Téléphone		Région	
Autres (précisez)		Département	
63 IMPÔTS ET TAXES		Communes	
Taxes sur salaires		ORGANISMES SEMI-PUBLICS	
Autres impôts et taxes		Caisse allocation familiales	
64 FRAIS DE PERSONNEL		Autres (précisez)	
Salaires bruts		SUBVENTIONS PRIVÉES	
Charges sociales employeur		Entreprises	
Autre (précisez)		Autres (précisez)	
65 AUTRES CHARGES GESTION COURANTE		75 AUTRES PRODUITS GESTION COURANTE	
66 CHARGES FINANCIÈRES		Participation des adhérents	
Intérêts et emprunts		76 PRODUITS FINANCIERS	
Autres charges financières		77 PRODUITS EXCEPTIONNELS	
67 CHARGES EXCEPTIONNELLES		78 REPRISE SUR AMORT. ET PROVISIONS	
68 DOTATIONS		79 TRANSFERTS DE CHARGES	
Dotation aux amortissements			
Dotation aux provisions			
Dotation aux amortissements			
Dotation aux provisions			
69 IMPÔTS SUR LES BÉNÉFICES			
TOTAL		TOTAL	

Joindre une copie de la position de l'ensemble de vos comptes (compte courant, compte sur livret, placements...)

Signature du Responsable Légal
(précédée de la mention "certifié exact")

COMPTE-RENDU DE L'ACTION SUBVENTIONNÉE

Année N-1

Nom de l'organisme demandeur : _____

Intitulé de l'action : _____

Dates auxquelles elle s'est déroulée : _____

Description de l'action réalisée : _____

RÉSULTAT de L'ACTION

Public effectivement touché (*rappeler le public initialement ciblé*) : _____

Résultats obtenus par rapport aux objectifs fixés : _____

Difficultés rencontrées : _____

Suites envisagées : _____

FINANCEMENT EFFECTIF du projet soutenu en année N-1

DÉPENSES	Montant	RECETTES	Montant
ACHATS (Fournitures, achats liés au projet...)		SUBVENTIONS DEMANDÉES	
		État (précisez les services sollicités)	
		Région	
		Département	
		Communauté de communes	
		Communes (précisez)	
		Autres (précisez)	
SERVICES EXTÉRIEURS (locations, travaux, assurance, téléphone, transports...)			
FRAIS DE PERSONNEL (affectés au projet...)		AUTRES RECETTES	
Salaires		Participation des usagers	
Charges sociales employeur		Participation des adhérents	
Autres		Autres (précisez)	
IMPÔTS ET TAXES			
AUTRES CHARGES			
TOTAL		TOTAL	

Faire apparaître le montant de l'excédent ou du déficit dans le budget N-1

Financements sollicités mais non obtenus (précisez les raisons)

1- Si votre exercice s'est soldé par un EXCÉDENT, comment l'avez-vous utilisé ? (entourez votre réponse)

- A – Réserve de trésorerie C – Créations de nouvelles activités
B – Investissement D – Autres :

2- Si votre exercice s'est soldé par un DÉFICIT, comment a-t-il été couvert ? (entourez votre réponse)

- A – Emprunts
B – Mobilisation de ressources antérieures
C – Autres :

Signature du Responsable Légal
(précédée de la mention "certifié exact")