

|  |
| --- |
|  |
|  | **Année 2024** |  |
| **Dossier de demande de subvention** |

[ ]  **SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT** [ ]  **PROJET SPECIFIQUE**

[ ]  **PREMIERE DEMANDE** [ ]  **RENOUVELLEMENT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de votre Association** |  |

**A RETOURNER POUR LE 1er février 2024 – délai de rigueur**

***Au service Communication, Animation & Vie Associative,***

***Ville de FALAISE Espace N. MANDELA, BP 58, 14 700 FALAISE***

***Tél. : 02.31 .41.61.64 - Courriel : communication@falaise.fr***

**Attention pour les années n-1 et n-2, il vous faut indiquer les subventions versées et non celles que vous avez demandées (saisir avec séparateurs de milliers en euros)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Subvention** | **Montant demandé****(N)** | **Montant total obtenu** Année (N - 1) | **Montant total obtenu** Année (N - 2) |
| Fonctionnement |  |  |  |
| Projet(s) Spécifique(s) |  |  |  |

***Toute augmentation de votre demande par rapport aux subventions obtenues les années précédentes devra être justifiée et argumentée***

**Autre demande de subvention déposée auprès de collectivités (saisir avec séparateurs de milliers en euros)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Collectivités** | **Montant (en euros)** |
| CDC Pays de FALAISE   |  |
| Département du Calvados   |  |
| Région Normandie   |  |
| Autres : |  |

|  |
| --- |
| **Cadre réservé à l’administration** |
| Avis du Service |  |
| Décision du Conseil Municipal  |  |

|  |
| --- |
| **PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER** |

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE**

[ ] **\_ Le Présent dossier complété dans toutes ses rubriques**

**Dans le cas d’une 1ère demande ou de modification(s) dans l’année :**

[ ] **\_** Statuts signés

[ ] **\_** Récépissé de dépôt de la Préfecture

[ ] **\_** Déclaration SIRET de l’INSEE

**Documents administratifs et financiers**

[ ] **\_** RIB en original de l’association

[ ] **\_** Le compte rendu de la dernière l’assemblée générale (signé par le Président) avec un bilan de vos activités de l’année écoulée

[ ] **\_** Le compte de résultat et le bilan signés par le président

[ ] **\_ Le Contrat d’engagement républicain** (en annexe du dossier) à dater et signer

|  |
| --- |
| **LE PARCOURS DE VOTRE DEMANDE DE SUBVENTION EN 4 ETAPES** |
|  | **Dépôt de la demande de subvention par l’association**Il appartient à l’association de déposer dans les délais prévus, une demande via le présent dossier dûment complété, signé et accompagné des pièces annexes obligatoires à retourner au service ***Communication, Animation & Vie Associative*** (coordonnées précisées en page 1). |
|  | **Enregistrement et instruction de la demande de subvention**La Ville contrôle la recevabilité des dossiers, étudie les demandes, reçoit les associations si besoin.  |
|  | **Décision**La décision revient au Conseil Municipal, qui devrait se réunir le lundi 25 mars 2024, date susceptible de modification. |
|  | **Versement de la subvention**La Direction Générale des Finances Publiques (DGFIP), par l’intermédiaire du Trésorier, effectue un contrôle des pièces transmises avant le versement effectif des aides financières. |

|  |
| --- |
| ***Données personnelles***Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par **la Ville de Falaise** pour **la gestion de sa base de données associative**Elles sont conservées pendant **2 ans** et sont destinées**aux différents services municipaux de la Ville de Falaise ayant à instruire les dossiers de subvention**Conformément à la [loi « informatique et libertés »](https://www.cnil.fr/fr/loi-78-17-du-6-janvier-1978-modifiee), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le ***service Communication, Animation &Vie Associative, communication@falaise.fr*** |

|  |
| --- |
| **1. PRESENTATION DE VOTRE ASSOCIATION** |

**Nom statutaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Objet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresse du siège social : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresse de correspondance** : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Téléphone** : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Courriel : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Numéro SIRET/SIREN** : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COMPOSITION DU BUREAU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fonction | Nom | Adresse | Profession |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| *Personne à contacter dans le cadre de l’instruction de ce dossier* |
| Nom : Coordonnées téléphoniques : Courriel : |

**RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS GENERAUX**

**Date de la dernière Assemblée Générale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** [ ]  Ordinaire [ ]  Extraordinaire

Votre association dispose-t-elle **d’agrément administratif ou autres labels, reconnaissances ?** [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, vous préciserez lequel (type d’agrément ? - attribué par ? - en date du ?)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Votre association est-elle reconnue d’utilité publique ?** [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, vous préciserez **depuis quelle date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Votre association dispose-t-elle d’un commissaire aux comptes ?** [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, vous préciserez **ses coordonnées\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Votre association est-elle membre d’autres associations ou personnes morales ?** [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, vous préciserez **leur identité\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Des personnes morales sont-elles membres de votre association ?** [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, vous préciserez **leur identité\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **2. RESSOURCES DE VOTRE ASSOCIATION** |

##### **Renseignements concernant les ressources humaines**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Falaise** | **Autres communes** |
| **Nombre d’adhérents** |  |  |
| *Moins de 18 ans* |  |  |
| *Plus de 18 ans* |  |  |
| **Nombre de bénéficiaires*****(****Personne qui profite de l’action de l’association sans être adhérent ou bénévole)* |  |  |
| **Nombre de bénévoles*****(****Personne contribuant régulièrement à l’activité de votre association, de manière non rémunérée)* |  |  |

**Nombre de salariés :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nombre d’ETP (Equivalent temps-plein) :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### **Renseignements concernant les ressources financières**

€

Montant de la cotisation : (à détailler si plusieurs tarifs)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

##### **Renseignements concernant les prestations en nature**

**Local municipal mis à disposition à l’année ?** [ ]  Oui [ ]  Non

*Si oui, préciser l’adresse et les plages horaires d’occupation*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prêt ponctuel de salle ou de matériel**  [ ]  Oui [ ]  Non

*Si oui, préciser le nombre de prêts par an au cours des trois dernières années*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2021** | **2022** | **2023** |
| **Nombre** |  |  |  |

**Pour 2024, envisagez-vous de solliciter un prêt de salle ?** [ ]  Oui [ ]  Non

**Prêt de matériel** : [ ]  Oui [ ]  Non

**Aides diverses (préciser)** :

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

Une demande spécifique doit être adressée à la Ville pour tout prêt de salle ou de matériel au moins 3 mois avant l’évènement (indépendamment de la présente demande de subvention)

**3. DESCRIPTION DE VOTRE ACTIVITE ASSOCIATIVE**

Merci de bien vouloir :

* Présenter vos activités habituelles ainsi que vos actions réalisées et leur intérêt pour la Vie Falaisienne,
* Expliquer les variations significatives de votre budget prévisionnel (non applicable si 1ère année d’existence de votre association)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Quel en est le public cible** (ou quels en sont les publics cibles) ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Quel est le lieu (ou quels sont les lieux), quartiers, de réalisation de vos activités** ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Participation aux évènements de la Ville lors des 2 dernières années**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date** | **Evènement** | **Nature de l’intervention** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Participations aux événements d’autres associations ou collectivités lors des 2 dernières années**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date** | **Evènement** | **Nature de l’intervention** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Merci de transmettre, si possible, une revue de presse**

**4. BUDGET PREVISIONNEL DE L’ASSOCIATION**

**Ne pas indiquer les centimes d’euros et saisir avec séparateur de milliers en euros– les Charges et Produits doivent être équilibrés (**

***Si vous disposez d’une autre maquette répondant à cette demande, vous pouvez la joindre en annexe***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | **REALISE** **(Euros)** | **BUDGET PREVISIONNEL****(2024)** | **PRODUITS** | **REALISE****(Euros)**  | **BUDGET PREVISIONNEL****(2024)** |
| **60 - Achat** |  |  | **70 - Ventes de Produits – Prestations de services** |  |  |
| Fournitures non-stockables |  |  | Prix des actes - vente PS |  |  |
| Fourniture d'Energie (eau, gaz, électricité) |  |  | Prix de journée agréée |  |  |
| Carburant |  |  | PS reçue de la CAF |  |  |
| Produits d'Entretien et petit Equipement (matériel d'activité, fournitures éducatives) |  |  | Participation des usagers  |  |  |
| Fournitures administratives (fournitures de bureau) |  |  | Autres participations |  |  |
| Autres fournitures (alimentation, boissons, pharmacie, sécurité des locaux) |  |  | Prestation de services |  |  |
|  |  |  | Ventes de marchandises |  |  |
| **61 - Services extérieurs** |  |  | Produits des activités annexes |  |  |
| Formation des bénévoles (BAFA…) |  |  |  |  |  |
| Locations |  |  | **74 - Subventions de Fonctionnement** |  |  |
| Locations immobilières |  |  | Subvention Etat  |  |  |
| Locations mobilières |  |  | Subvention Région |  |  |
| Entretien et réparations |  |  | Subvention Département |  |  |
| Primes d'assurance |  |  |  |  |  |
| Documentation, séminaires et colloques |  |  | *Ville de Falaise* **Subvention de fonctionnement**Projet spécifiqueAutres subventions (à détailler) |  |  |
|  |  |  |  |
| **62 - Autres Services Extérieurs** |  |  |  |
| Rémunération des intermédiaires et honoraires (Expert-comptable, Commissaire aux Comptes) |  |   |  |
| Publicité et Communication |  |  |  |
| Transport d'Activités et d'Animation |  |  |  |
| Déplacements, Missions et Réceptions |  |  |  |
| Frais postaux et Télécommunications |  |  | Subvention organisme national |  |  |
| Services bancaires et assimilés |  |  |  |  |  |
| Charges externes  |  |  | Subvention exploitation CAF |  |  |
| Cotisations et Frais d'Assemblée Générale |  |  | Aide au fonctionnement (participation CAF aux centres de loisirs) |  |  |
| Formation du personnel salarié |  |  |  |  |  |
| **63 - Impôts Taxes et Versements Assimiles** |  |  | Subvention exploitation EPCI |  |  |
| Impôts Taxes Versements Assimilés sur rémunération  |  |  | Subvention exploitation entreprise |  |  |
| Taxes sur salaires |  |  | Subvention autre entité publique |  |  |
| Participation des employeurs à la formation professionnelle continue |  |  | Agence de services et de paiements (ex CNASEA) |  |  |
| Autres Impôts et Taxes  |  |  |  |  |  |
| **64 - Charges de Personnel**  (joindre détail des charges de personnel en annexe) |  |  | **75 - Autres Produits de Gestion Courante** |  |  |
| Salaires bruts |  |  | Cotisations |  |  |
| Charges de sécurité sociale et prévoyance |  |  |  Autres |  |  |
| Autres charges sociales |  |  |  |  |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  |  |  |  |  |
| **Charges supplétives** (mises à dispositions de matériels, locaux, … = avantages en nature valorisés) |  |  | **Contrepartie contribution aux charges supplétives**(valorisation des avantages en nature) |  |  |
| **66 - Charges financières** |  |  | **76 - Produits Financiers** |  |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  |  | **77 - Produits Exceptionnels** |  |  |
| **68 – Dotations Amort. Et Prov.** |  |  | **78 - Reprise sur Amortissements et Provisions** |  |  |
| **Bénéfice année N (si produits supérieurs aux charges)** |  | **Perte année N (si charges supérieures aux produits)** |  |
| **Total des Charges** |  |  | **Total des Produits** |  |  |

**5a. DESCRIPTION DE VOTRE PROJET SPECIFIQUE**

### Titre/Intitulé : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nouvelle action 🞏 Renouvellement d’une action 🞏

Quels sont les objectifs du projet ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Description du déroulement du projet ?

***(joindre si besoin tout document complémentaire)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quels en sont les public(s) cible(s) ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Combien de personnes en seront bénéficiaires ? : - de 18 ans : …………. + de 18 ans : …………..

Quel est le lieu (ou quels sont les lieux) de réalisation du projet ? (Quel Quartier ?, Territoire ?)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quelle est la date de mise en œuvre prévue ?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quelle est la durée prévue du projet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quels sont les indicateurs et les méthodes d’évaluation prévus pour le projet ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Personne qui sera chargée du projet**

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5b. BUDGET PREVISIONNEL DE L’ACTION SPECIFIQUE**

**Ne pas indiquer les centimes d’euros et saisir avec séparateur de milliers en euros– les Charges et Produits doivent être équilibrés (**

***Si vous disposez d’une autre maquette répondant à cette demande, vous pouvez la joindre en annexe***

**Année 20….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | **MONTANT** | **PRODUITS** | **MONTANT** |
| **60 - Achat** |  | **70 - Ventes de Produits – Prestations de services** |  |
| Fournitures non-stockables |  | Prix des actes - vente PS |  |
| Fourniture d'Energie (eau, gaz, électricité) |  | Prix de journée agréée |  |
| Carburant |  | PS reçue de la CAF |  |
| Produits d'Entretien et petit Equipement (matériel d'activité, fournitures éducatives) |  | Participation des usagers  |  |
| Fournitures administratives (fournitures de bureau) |  | Autres participations |  |
| Autres fournitures (alimentation, boissons, pharmacie, sécurité des locaux) |  | Prestation de services |  |
|  |  | Ventes de marchandises |  |
|  |  | Produits des activités annexes |  |
| **61 - Services extérieurs** |  |  |  |
| Formation des bénévoles (BAFA…) |  |  |  |
| Redevance de crédit-bail |  | **74 – Subventions**  |  |
| Locations |  | Subvention Etat  |  |
| Locations immobilières |  | Subvention Région |  |
| Locations mobilières |  | Subvention Département |  |
| Entretien et réparations |  |  |  |
| Primes d'assurance |  | *Ville de Falaise* **Projet spécifique**Autres subventions (à détailler) |  |
| Documentation, séminaires et colloques |  |
|  |  |
| **62 - Autres Services Extérieurs** |  |
| Rémunération des intermédiaires et honoraires (Expert-comptable, Commissaire aux Comptes) |   |
| Publicité et Communication |  |
| Transport d'Activités et d'Animation |  |
| Déplacements, Missions et Réceptions |  |
| Frais postaux et Télécommunications |  | Subvention organisme national |  |
| Services bancaires et assimilés |  |  |  |
| Charges externes  |  | Subvention exploitation CAF |  |
| Cotisations et Frais d'Assemblée Générale |  | Aide au fonctionnement (participation CAF aux centres de loisirs) |  |
| Formation du personnel salarié |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **63 - Impôts Taxes et Versements Assimiles** |  | Subvention exploitation EPCI |  |
| Impôts Taxes Versements Assimilés sur rémunération  |  | Subvention exploitation entreprise |  |
| Taxes sur salaires |  | Subvention autre entité publique |  |
| Participation des employeurs à la formation professionnelle continue |  | Agence de services et de paiements (ex CNASEA) |  |
| Autres Impôts et Taxes  |  |  |  |
| **64 - Charges de Personnel**  (joindre détail des charges de personnel en annexe) |  | **75 - Autres Produits de Gestion Courante** |  |
| Salaires bruts |  | Cotisations |  |
| Charges de sécurité sociale et prévoyance |  |  Autres |  |
| Autres charges sociales |  | Contrepartie contribution aux charges supplétives (mises à dispositions de matériels, locaux, …) |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  |  |  |
| **66 - Charges financières** |  | **76 - Produits Financiers** |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  | **77 - Produits Exceptionnels** |  |
| **68 - Dotations** |  | **78 - Reprise sur Amortissements et Provisions** |  |
|  |  |  |  |
| **Total des Charges** |  | **Total des Produits** |  |

**6. ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné(e), (nom et prénom)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Représentant(e) légal(e) de l’association,

*(Si le signataire n’est pas le représentant légal de l’association, merci de joindre le pouvoir lui permettant d’engager celle-ci.)*

- certifie que l’association est régulièrement déclarée

- certifie que l’association est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;

- certifie exactes et sincères 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 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

Fait, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature