DEMANDE DE SUBVENTION



Dossier à retourner avant le 30 janvier 2024

**Toutes sections et/ou activités confondues**

Veillez à faire des copies de cette partie du formulaire, dûment complété,

Il sera à joindre à chaque demande de subvention pour l’année en cours

**Constitution du dossier de demande de subvention**

☐ L’ensemble des fiches et documents ci-joints dûment complétés

☐ Les derniers statuts de votre association en cours de validité

☐ Le Procès-Verbal et financier de la dernière assemblée générale

☐ Le budget prévisionnel annuel de l’association

☐ Le bilan patrimonial et compte de résultats du dernier exercice clos, approuvé par l’Assemblée Générale

☐ Le relevé d’identité bancaire (RIB) ou postal (RIP)

☐ La liste de l’ensemble des comptes bancaires ou postaux ou tous placements financiers détenus par l’association avec le solde et le relevé du dernier mois.

☐ Attestation d’assurance

**IDENTIFICATION DE L’ASSOCIATION**

Numéro immatriculation INSEE (SIRET) :

**NOM STATUTAIRE DE L’ASSOCIATION** (nom sous lequel d’association a été déclarée en Préfecture)

SIGLE ou NOM USUEL :

Adresse du siège social

Voie :

Lieu-dit, escalier, bât

Boîte postale

Code postal Commune

🕿 Fax Courriel

Adresse site internet : ...........................................................................................................................:

Newsletter : ........................................................................................................................................

Magazine d’information :..................................................................................................................

flyer, plaquette : ...............................................................................................................................

Facebook : .........................................................................................................................................

Instagram ...........................................................................................................................................

Twitter

Adresse postale de correspondance (si différente du siège social) :

Voie :

Lieu-dit, escalier, bât

Boîte postale

Code postal Commune

**Composition du bureau**

|  |  |
| --- | --- |
| Président :Date d’entrée en fonction :Adresse :Tel :E-mail : | Vice - président :Date d’entrée en fonction :Adresse :Tel :E-mail : |
| Secrétaire :Date d’entrée en fonction :Adresse :Tel :E-mail : | Trésorier :Date d’entrée en fonction :Adresse :Tel :E-mail : |

**PERSONNE CHARGEE DU SUIVI DE LA DEMANDE :**

NOM Prénom

Date d’entrée en fonction :

🕿

Adresse

Courriel

**Références bancaires ou postales**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Banque | Agence | Compte | Clé RIB |
|  |  |  |  |

* Intitulé du compte :
* IBAN : ……………../………...…./………….../……...……./……………/……………/………
* BIC :
* Si RIB étranger, à renseigner

**Vous êtes une association déclarée et publiée LOI 1901** : 🞎 OUI 🞎 NON

* N° du récépissé de déclaration déposé à la Préfecture
* Date
* Date de dernière modification (déclaration en Préfecture)
* Date de publication de la création au JO
* Objet de votre association (cf. Statuts)

**Lister les principales activités de votre association**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Activité ou action** | **Public concerné** | **Nombre** | **Nouvelle action****(oui/non)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

**Quel est l’impact territorial de vos actions ?**

🞎 communal 🞎 intercommunal 🞎 régional 🞎 national

**Vous êtes une association reconnue d’utilité publique**  🞎 OUI 🞎 NON

* Date de reconnaissance
* N° de décret
* Votre association est-elle soumise aux impôts commerciaux pour toute ou partie de ses activités (impôts sur les sociétés, taxes sur la valeur ajoutée, contribution économique territoriale) ? 🞎 OUI 🞎 NON

**Vous êtes une association agréée** 🞎 OUI 🞎 NON

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Type d’agrément | Date | Numéro |
| Jeunesse et Sports |  |  |
| Préfectorale |  |  |
| Autres, précisez |  |  |

**Vous êtes une association affiliée à une fédération ?** 🞎 OUI 🞎 NON

Si oui, précisez laquelle

**Labellisation de l’école de sport/ autre label** 🞎 OUI 🞎 NON

Si oui, fournir les exigences de la labellisation et les documents attestant de ladite labellisation

**Avez-vous une licence entrepreneur du spectacle ?** 🞎 OUI 🞎 NON

* N° de licence
* Précisez la catégorie : 🞎 1ère catégorie 🞎 2ème catégorie 🞎 3ème catégorie

**Nombre d’adhérents par année au cours des 2 dernières années :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre d’adhérents** | **Hommes** | **Femmes** | **Total** |
| Année N 20……. |  |  |  |
| Année N-1 20……. |  |  |  |

**Pour les associations sportives :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre d’adhérents** | **Hommes** | **Femmes** | **Total** |
| Saison 2022 - 2023 |  |  |  |

**Répartition selon l’âge (réservé aux associations sportives P. 3 à 5)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Effectifs** | **Féminines** | **Masculins** | **Total Général** |
| - de 18 ans | + de 18 ans | Dont + de60ans | Total | - de 18 ans | + de 18 ans | Dont + de60ans | Total |
| Licenciés de la saison en cours |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rappel de la saison précédente |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Répartition géographique**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Effectifs** | **Féminines** | **Masculins** |
| Bazas | Hors Bazas | Bazas | Hors Bazas |
| Licenciés de la saison en cours |  |  |  |  |
| Rappel de la saison précédente |  |  |  |  |

**Pour les licenciés Hors Bazas, merci de bien vouloir compléter le tableau ci-dessous**

|  |  |
| --- | --- |
| **Commune d’origine** | **Nombre de licenciés** |
| **Féminines** | **Masculins** |
| -18 ans | + 18 ans | -18ans | + 18 ans |
| **BAZAS** |  |  |  |  |
| AUBIAC |  |  |  |  |
| BERNOS-BEAULAC |  |  |  |  |
| BIRAC |  |  |  |  |
| CAPTIEUX |  |  |  |  |
| CAUVIGNAC |  |  |  |  |
| CAZATS |  |  |  |  |
| COURS-LES-BAINS |  |  |  |  |
| CUDOS |  |  |  |  |
| ESCAUDES |  |  |  |  |
| GAJAC |  |  |  |  |
| GANS |  |  |  |  |
| GISCOS |  |  |  |  |
| GOUALADE |  |  |  |  |
| GRIGNOLS |  |  |  |  |
| LABESCAU |  |  |  |  |
| LADOS |  |  |  |  |
| LARTIGUE |  |  |  |  |
| LAVAZAN |  |  |  |  |
| LERM-ET-MUSSET |  |  |  |  |
| LIGNAN-DE BAZAS |  |  |  |  |
| MARIMBAULT |  |  |  |  |
| MARIONS |  |  |  |  |
| MASSEILLES |  |  |  |  |
| LE NIZAN |  |  |  |  |
| SAINT-CÔME |  |  |  |  |
| SAINT-MICHEL-DE-CASTELNAU |  |  |  |  |
| SAUVIAC |  |  |  |  |
| SENDETS |  |  |  |  |
| SIGNALENS |  |  |  |  |
| SILLAS |  |  |  |  |
| **AUTRES COMMUNES, précisez** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Nombre de bénévoles** (personnes contribuant à l’activité de votre association de manière non rémunérée)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre de bénévoles |  Année N 20….. |  Année N-1 20… |
| Total |  |  |

**Nombre de bénévoles ayant suivi une formation** (quelle que soit la structure de formation) **:**

**Nombre de personnes salariées :**

Dont :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Année N 20………..** | **Année N-1 20……….** |
| Hommes | Femmes | Hommes | Femmes |
| CDI |  |  |  |  |
| Equivalents temps plein (annualisé)\* |  |  |  |  |
| CDD |  |  |  |  |
| Equivalents temps plein (annualisé)\* |  |  |  |  |
| Contrats aidés |  |  |  |  |
| Equivalents temps plein (annualisé)\* |  |  |  |  |
| Nombre d’intermittents du spectacle |  |  |  |  |

\* Les ETP correspondent aux effectifs physiques pondérés par la quotité de travail. A titre d’exemple, un salarié dont la quotité de travail est de 80% correspond à 0.8 x 3/12 soit 0.2 ETP.

**Montant annuel de la cotisation**

* Identique pour tous les adhérents ………………………… €
* Modulé de ……………………….. € à …………………... €

**L’association dispose-t-elle d’un local ?** 🞎 OUI 🞎 NON

 Si oui, est-elle propriétaire 🞎 locataire 🞎 ?

 Si elle est locataire, montant annuel du loyer : …………………… €

**Le local et l’équipement sont-ils mis à disposition ?** 🞎 OUI 🞎 NON

 Si oui, par qui ?

**Le local et l’équipement sont-ils mutualisés avec d’autres structures ?** 🞎 OUI 🞎 NON

 Si oui, lesquelles ?

|  |
| --- |
| **AIDES INDIRECTES DE LA VILLE DONT BENEFICIE L’ASSOCIATION**Soutien en termes de présence de personnel municipal (animation – entretien – réparation...) :    Mise à disposition de matériel :    Mise à disposition de salle – équipements sportifs - autres :    Prise en charge de transport (mini bus – véhicules communaux) :    Aide logistique :     |

**VOUS ETES UNE ASSOCIATION SPORTIVE**

|  |
| --- |
| **PARTICIPATION A L’ANIMATION DE LA COMMUNE*** Stages sportifs (périodes - public - tarifs) :

        * Tournois, courses, trophées, compétitions :

        * Manifestations (lotos, vide-grenier, soirées...) :

         |

|  |
| --- |
| **PALMARES SPORTIFS SAISON 2022 / 2023** |
|  | Nom – Prénom Ou équipes | Catégorie / Tranche d’âge | Résultats (titre, classement) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **VOS PROJETS 2024**(Merci de bien vouloir joindre le budget prévisionnel de vos évènements majeurs) |

|  |
| --- |
| **COMMENTAIRES** |

|  |
| --- |
| Rappel du montant de la subvention obtenue l’année passée : |

|  |
| --- |
| Montant de la subvention sollicitée : |

**VOUS ETES UNE ASSOCIATION CULTURELLE**

|  |
| --- |
| **BILAN DES ACTIONS 2023** |

|  |
| --- |
| **VOS PROJETS 2024**(Merci de bien vouloir joindre le budget prévisionnel de vos évènements majeurs) |

|  |
| --- |
| **COMMENTAIRES** |

|  |
| --- |
| Rappel du montant de la subvention obtenue l’année passée : |

|  |
| --- |
| Montant de la subvention sollicitée : |

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

**Il est rappelé que :**

1. Le droit d'accès aux informations prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exerce auprès de nos services.

2. La commune ne subventionne que les associations présentant des projets d’intérêt communal.

3. En application de la loi du 1er juillet 1901, du décret du 30 octobre 1935 et de l’article L 1611.4 du Code Général des Collectivités Territoriales, toute association, œuvre ou entreprise ayant reçu une subvention peut être soumise au contrôle des délégués de la collectivité qui l’a accordée et être appelée à fournir toutes pièces justificatives.

4. Une fois la subvention accordée, l’association s’engage à :

- Définir et organiser une communication dans le cadre de l’action subventionnée (relation avec la presse, événementiel, promotion sur internet …).

- Se procurer le logotype de la commune qui devra apparaitre sur les documents informatifs ou promotionnels. Une banderole de la commune pourra apparaitre sur les manifestations réalisées dans le cadre des actions soutenues au titre de la présente demande de subvention.

Je soussigné(e) : ………………………………………………………………………...

Président(e) de l’association : ………………………………………………………….

* **Atteste que l’association est en règle au regard de l’ensemble des obligations sociales et fiscales.**
* **Certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes de subvention introduites auprès d’autres financeurs que la ville de Bazas.**
* **Déclare avoir pris connaissance des dispositions réglementaires rappelées ci-dessus.**

Cachet de l’Association :

A ………………………………………,

le ……………………………………….

Le/ La Président(e)