



**Date limite de réception  
31 octobre 2019**

**Partie réservée à l'administration** *(ne rien inscrire dans cet encadré)*

**Réception du dossier le :**

- Bilan 2018 / 2019 ou 2018
- Compte de résultats 2018 / 2019 ou 2018
- Budget prévisionnel 2019 / 2020 ou 2020
- Relevé d'identité bancaire
- Compte rendu dernière assemblée générale

Renvoi du dossier incomplet le

Réception du dossier complet le

## DEMANDE DE SUBVENTION 2020

1<sup>ère</sup> DEMANDE       RENOUELEMENT

**Nom de l'Association**.....

Siège social de l'association (*adresse*)..... Date de création.....

N° SIRET..... *(Il est rappelé que le numéro de SIRET en cours de validité est nécessaire pour la perception d'une subvention publique)*

N° RNA (*ou à défaut celui du récépissé de la Préfecture*).....

Association déclarée loi 1901

Section ou délégation : locale  départementale

**Coordonnées où le courrier doit être transmis**

Nom.....

Adresse.....

**Correspondant de l'association en charge du dossier de subvention**

Nom..... Tél..... Mail.....

Budget annuel de fonctionnement N-1		Subvention année N-1	
Budget annuel prévisionnel (N)		<b>Subvention sollicitée</b>	

<b>Secteur d'activité :</b>	
Visa du Directeur	Visa de l'Elu délégué
<i>réserve à l'administration</i>	

**Activité(es) principale(s) de l'Association**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**MEMBRES DU BUREAU (ou CONSEIL D'ADMINISTRATION)**

Fonction au sein du bureau	Nom - Prénom	Adresse	Téléphone	Mail
PRESIDENT				
SECRETAIRE				
TRESORIER				

**Nombre de bénévoles actifs** ..... (Personne contribuant régulièrement au fonctionnement de l'association)

**Salariés de l'Association**

Nombre total de postes salariés.....

Nombre de postes salariés par catégorie :

SALARIES			TOTAL
C.D.I.	C.D.D.	C.A.E.	Total équivalent temps plein

Si vous avez des emplois aidés parmi ces salariés, préciser le nombre par nature :

C.A.E. Contrat Accompagnement à l'Emploi	Emploi d'avenir	Autres (précisez)

## ADHERENTS

### EFFECTIFS (A EXPRIMER IMPERATIVEMENT EN NOMBRE)

- Nombre de personnes adhérentes ..... (Ou nombre d'adhésions familiales) .....

	- 12 ans	De 12 à 18 ans	De 18 à 60 ans	+ 60 ans	TOTAL
<b>Habitant Joué-lès-Tours</b>					
<b>Hors commune</b>					
<b>TOTAL</b>					

### PARTICIPATION FINANCIERE DE L'ADHERENT

	Montant	Tarif jocondien	Tarif hors commune
<b>Jeune (- 18 ans)</b>			
<b>Adulte</b>			
<b>Famille</b>			

- Critère définissant le montant de la participation à l'activité
  - Jocondien / Hors commune
  - Le quotient familial CAF       Autre (*précisez*)
  - Aucun critère

## LOCAUX

### LOCAUX UTILISES PAR L'ASSOCIATION

- Mise à disposition de locaux municipaux    oui  non  convention  date .....
- Indiquer le lieu des locaux utilisés.....
- Copie de la convention de mise à disposition

## Informations relatives à la subvention demandée

### SUBVENTION MUNICIPALE DEMANDEE

Montant demandé pour le fonctionnement ..... €  
(Personnel, charges...)

Attention ! (Pour une aide à projet vous devez remplir le document « Aide à projet »)

### • AUTRES SUBVENTIONS DEMANDEES

Département	Région	Etat	Autre
..... €	..... €	..... €	..... €

### • OBJET DE LA DEMANDE (OU JOINDRE UNE FICHE DESCRIPTIVE)

Intitulé : .....

Objectifs : .....

Description : .....

Bénéficiaires : .....

Date ou période de réalisation : .....

~~~~~

Je soussigné, président de l'association, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande, et m'engage d'une part, à utiliser l'aide financière allouée, conformément à sa destination prévisionnelle, et d'autre part, à mettre à disposition ou à fournir, sur demande de la collectivité, toute pièce justificative d'utilisation de cette aide.

A..... le .....

Nom ..... Prénom .....

**Signature du Président**

Cachet

**Signature du Trésorier**

(Signatures et cachet obligatoires)

**Les pièces à joindre obligatoirement au dossier de demande de subvention sont celles indiquées en page de couverture dans l'encadré.**

**LE DOSSIER EST A RETOURNER POUR LE 31 OCTOBRE 2019 DELAI DE RIGUEUR**

*(au-delà de ce délai le dossier ne sera pas instruit)*

*Documents à joindre impérativement au dossier de demande de subvention et à certifier conforme par le président de l'association*

**Pour une première demande :**

1. Un exemplaire des statuts régulièrement déclarés.
2. Un exemplaire du récépissé de déclaration en Préfecture.
3. Le budget prévisionnel.
4. Le plus récent **rapport d'activité approuvé**.
5. Les comptes approuvés du dernier exercice clos.
6. Un relevé d'identité bancaire ou postal sur lequel devra impérativement figurer la dénomination juridique exacte de l'association correspondant à sa déclaration officielle et en aucun cas une dénomination abrégée ou un sigle.
7. Le rapport du commissaire aux comptes pour les associations qui en ont désigné un, notamment celles qui ont reçu annuellement plus de 153 000 € de dons ou de subventions.

**Pour un renouvellement :**

1. Le **budget prévisionnel**.
2. Un exemplaire de la **délibération de l'Assemblée Générale** ayant approuvé les comptes du dernier exercice clos ainsi que du rapport moral et financier lu en assemblée générale.
3. Le **compte rendu financier** de l'année précédente.
4. Un **relevé d'identité bancaire** ou postal sur lequel devra impérativement figurer la dénomination juridique exacte de l'association correspondant à sa déclaration officielle et en aucun cas une dénomination abrégée ou un sigle.
5. Pour toute association recevant **moins de 153 000 € euros** de subventions publiques, joindre un exemplaire des documents comptables du dernier exercice clos dûment signés et certifiés par le président de l'association et dûment approuvés en assemblée générale.
6. Copie de la convention de mise à disposition des locaux municipaux

Pour toute association recevant **plus de 153 000 euros** de subventions publiques, joindre un exemplaire du bilan, du compte de résultat et de l'annexe comptable du dernier exercice clos, dûment signés par le président de l'association, certifiés par un commissaire aux comptes agréé par une cour d'appel et dûment choisi par l'assemblée générale, ainsi qu'un exemplaire du rapport du commissaire aux comptes.

Dans tous les cas, le service Vie Associative (02.47.39.73.97) est à votre disposition pour vous aider à remplir ce présent formulaire et pour vous apporter toutes explications concernant les éléments demandés.