

Communauté de Communes du Pays d’Ancenis

Centre administratif les Ursulines

CS 50201

44156 ANCENIS Cedex

Tél. 02.40.96.31.89 — Fax 02.40.98.82.90

[compa@pays-ancenis.com](mailto:compa@pays-ancenis.com)

**Demande de subvention 2023**

**ASSOCIATION**

**………………………………………**

Dans le domaine suivant :

**□ CULTURE**

**□ SPORT**

**□ SANTE/SOLIDARITES**

**□ DEVELOPPEMENT ECONOMIQUE**

**□ BOURSE AU PROJET**

**□ 1ère demande □ renouvellement**

(lire la notice avant de compléter le dossier)

*Cadre réservée à la COMPA*

Demande reçue le : Subvention demandée :

Acceptée/refusée le : Subvention accordée :

**Présentation de votre Association**

**Identification de votre association**

NOM :

SIGLE :

Adresse du siège social :

Code postal : Commune :

Tél : Fax :

Site internet :

Numéro SIRET (obligatoire) :

Adresse et tél de correspondance (si différents) :

Le responsable légal (le président ou autre personne désignée par les statuts) :

NOM : Prénom :

Qualité :

E-mail :

La personne chargée du dossier au sein de l’association ou fondation :

NOM : Prénom :

Qualité :

E-mail :

Tél :

**Renseignements d’ordre administratif et juridique**

Déclaration en préfecture le : à :

Date de publication au Journal Officiel :

Objet de votre association (extrait de statuts):

Date de la dernière Assemblée Générale :

Votre association ou fondation dispose-t-elle d’un commissaire aux comptes ?

Si oui, nom et coordonnées complètes :

**Composition du Conseil d’Administration en vigueur lors de la demande**

Membres du Bureau (nom-fonction) :

Autres membres du Conseil d’Administration :

**Fonctionnement de votre association**

**Description des activités habituelles de votre association :**

**Effectif de l’association à la date de la demande :**

· Nombre de personnes adhérentes à jour des cotisations :

· Nombre de personnes bénévoles :

· Nombre de personnes salariées, (préciser en temps plein ou nombre d’heures) :

**Locaux d’activité :**

 Adresse si différente du siège social :

L’association est-elle propriétaire ou locataire de ses locaux ?

Si elle est locataire, précisez le montant du loyer (en €/an) :

Si le local est mis à disposition à titre gracieux par une personne publique, précisez par qui :

**Budget Prévisionnel global de l’ASSOCIATION 2023**

(détailler les principaux postes)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **montant** | **PRODUITS** | **montant** |
| **Achats** |  | **Ressources propres** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **Subventions** |  |
|  |  | Etat |  |
| **Services Extérieurs** |  | Conseil Régional |  |
|  |  | Conseil Départemental |  |
|  |  | Communes |  |
|  |  | COMPA |  |
| **Autres services extérieurs** |  | Autres |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Charges de personnels** |  | **Autres recettes** |  |
| Salaires |  |  |  |
| Charges |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |

**PRESENTATION DE L’ACTION, DU PROJET**

**Décrire l’action, le projet faisant l’objet de la demande de subvention :**

**Public ciblé :**

**Nombre prévisionnel de bénéficiaires :**

**Lieux de réalisation :**

**Date de mise en œuvre prévue :**

**Durée de l’action (nombre de mois ou années) :**

**Partenaires de l’action :**

**Critères d’évaluation prévus :**

**Budget Prévisionnel de l’ACTION 2023**

(détailler les principaux postes – remplir une fiche par action présentée)

Le budget doit être présenté à l’équilibre

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **montant** | **PRODUITS** | **montant** |
| **Achats** |  | **Ressources propres** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **Subventions** |  |
|  |  | Etat |  |
| **Services Extérieurs** |  | Conseil Régional |  |
|  |  | Conseil Départemental |  |
|  |  | Communes |  |
|  |  | COMPA |  |
| **Autres services extérieurs** |  | Autres |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Charges de personnels** |  | **Autres recettes** |  |
| Salaires |  |  |  |
| Charges |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Contributions en nature** |  | **Contributions en nature** |  |
| Bénévolat |  | Bénévolat |  |
| Prestations en nature |  | Prestations en nature |  |
| Dons en nature |  | Dons en nature |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |

**L’association sollicite une subvention de ………………… € auprès de la COMPA, représentant ……% du coût total de l’action.**

**Attestation sur l’honneur**

**du représentant légal de l’association**

**Je, soussigné(e), Mr/Mme** ………………………………………………….…(nom prénom)**, représentant légal de l’association**

……………………………………………….……………………………………………………..,

**DECLARE SUR L’HONNEUR QUE :**

**- l’association souscrit au contrat d’engagement républicain annexé au décret pour l’application de l’article 10-1 de la loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations.**

**- l’association est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférent,**

**ATTESTE :**

**- sur l’honneur l’état des comptes bancaires ou postaux suivants de l’association :**

Compte……………………...…. = ……………………... €

Compte……………………...…. = ………………….….. €

Compte……………………...…. = ……………………... €

à la date suivante :

**- l’exactitude des éléments renseignés dans ce dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes de subventions introduites auprès d’autres financeurs publics,**

**- demande une subvention de …………………………….. €**

**Fait à : ……………………………. Le : ……………………………**

**Signature (nom, prénom et qualité)**

**Cachet de l’association :**

**Documents à fournir avec le présent dossier**

**Pour une première demande :**

-> Copie du récépissé de déclaration en Préfecture

-> Statuts de l’association

**Pour un renouvellement de demande :**

Un exemplaire des statuts (s'ils ont été modifiés depuis la 1ère demande)

**Pour toute demande (première demande ou renouvellement) :**

-> Le dernier compte de résultats de l’association approuvé et le **budget consolidé de l’action ou du projet financé,**

-> Un bilan synthétique quantitatif et qualitatif de la dernière action si la présente demande concerne le même type d’action, **et à toutes fins utiles, une revue de presse. Un document type, destiné à faciliter la production de ce bilan, est disponible en ligne sur le site internet de la COMPA, via le lien suivant :**

<http://www.pays-ancenis.com/sorties-et-loisirs/espace-associations/>

-> Relevé d’Identité Bancaire ou Postal faisant figurer l’IBAN

**Agrafez (ou insérez) votre RIB ici**