



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 :



## **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)

<b>CHARGES</b>	<b>montant</b>	<b>PRODUITS</b>	<b>montant</b>
<b>Achats</b>		<b>Ressources propres</b>	
		<b>Subventions</b>	
		Etat	
<b>Services Extérieurs</b>		Conseil Régional	
		Conseil Départemental	
		Communes	
		COMPA	
<b>Autres services extérieurs</b>		Autres	
<b>Charges de personnels</b>		<b>Autres recettes</b>	
Salaires			
Charges			
<b>Autres</b>			
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	

## 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
<b>Achats</b>		<b>Ressources propres</b>	
		<b>Subventions</b>	
		Etat	
<b>Services Extérieurs</b>		Conseil Régional	
		Conseil Départemental	
		Communes	
		COMPA	
<b>Autres services extérieurs</b>		Autres	
<b>Charges de personnels</b>		<b>Autres recettes</b>	
Salaires			
Charges			
<b>Contributions en nature</b>		<b>Contributions en nature</b>	
Bénévolat		Bénévolat	
Prestations en nature		Prestations en nature	
Dons en nature		Dons en nature	
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	

**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 1<sup>ère</sup> 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**