



Communauté de communes
du Pays d'Ancenis

Communauté de Communes du Pays d'Ancenis
Centre administratif les Ursulines
CS 50201
44156 ANCENIS-SAINT-GÉRÉON Cedex
Tél. 02.40.96.31.89
compa@pays-ancenis.com

Demande de subvention 2027

.....

Dans le domaine suivant :

- ☐ **CULTURE**
- ☐ **SPORT**
- ☐ **SANTÉ/SOLIDARITÉS**
- ☐ **DÉVELOPPEMENT ÉCONOMIQUE**
- ☐ **ÉCONOMIE CIRCULAIRE**
- ☐ **MOBILITES**
- ☐ **BOURSE AUX PROJETS**

☐ **1^{ère} demande**

☐ **renouvellement**

(lire le guide des subventions avant de compléter le dossier)

Cadre réservé à la COMPA

Demande reçue le :

Subvention demandée :

Acceptée/refusée le :

Subvention accordée :

Présentation de votre structure

Identification de votre structure

NOM :

SIGLE :

Statut associatif : oui /non (rayer la mention inutile)

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 pour les associations

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 structure

Description des activités habituelles :

Si vous êtes une association :

=>Effectif 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 la structure 2027

(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 (hors économie circulaire et associations de transport solidaire)

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 :

Cadre à compléter uniquement par les porteurs de projets dans le cadre de l'économie circulaire*

PRESENTATION DE L'ACTION, DU PROJET

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

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

Champ d'actions (cocher la case) – Seules les actions issues de ces champs d'actions seront étudiées.

- | | |
|--|--|
| ☐ Economie de la fonctionnalité | ☐ Réparation et réemploi |
| ☐ Mutualisation d'équipements | ☐ Sensibilisation du public |

Public ciblé (cocher la case) :

- | | |
|---|--|
| ☐ Scolaires | ☐ Associations |
| ☐ Entreprises | ☐ Habitants au sens large |
| ☐ Autres : | |

Nombre prévisionnel de bénéficiaires :

Le projet bénéficiera à un public localisé à l'échelle (cocher la case) :

- | | |
|--|--|
| ☐ d'une commune du Pays d'Ancenis | ☐ du Pays d'Ancenis |
|--|--|

Période de mise en œuvre prévue : l'action doit être terminée au plus tard le 31/12

Date prévisionnelle de début de projet : (mois, année)

Dimension innovante du projet (cocher la case) :

- ☐ Le projet est totalement nouveau, précisez en quoi :
- ☐ Le projet améliore une opération existante
- ☐ Le projet est nouveau sur le territoire mais répandu ailleurs
- ☐ Le projet reproduit ou reconduit une opération déjà existante

Effet levier de l'aide de la COMPA (cocher la case) :

- ☐ Votre projet se réaliserait quand même
- ☐ Votre projet se réaliserait mais pas immédiatement
- ☐ Votre projet ne se réaliserait pas
- ☐ Votre projet se réaliserait mais différemment, précisez-en quoi :

Partenaires de l'action :

Critères d'évaluation prévus (Indiquez et chiffrez des indicateurs prévisionnels de réalisation et de résultats pour évaluer l'impact de votre projet) :

*Structures éligibles : Associations loi 1901 et établissements scolaires du Pays d'Ancenis. Les porteurs de projets ne sont pas éligibles s'ils sont déjà subventionnés, ou en contrat, sur le même champ d'actions de l'économie circulaire par la COMPA

Cadre à compléter uniquement par les associations de transport solidaire*

Bilan d'activités de l'année N-1 :

Nombre de bénéficiaires :

Nombre de trajets effectués :

Nombre de kilomètres parcourus :

Nombre de chauffeurs bénévoles :

Observations éventuelles sur l'évolution de la fréquentation / utilisation du service :

.....
.....

Tarifs en vigueur :

Montant actuel de l'adhésion :

Indemnités kilométriques pratiquées :

Evolution du service

Une évolution tarifaire est-elle prévue ?

☐ oui si oui, préciser :

☐ non

Prévoyez-vous d'autres évolutions du service (modalités de réservation, sectorisation des trajets, horaires...) ?

☐ oui si oui, préciser :

☐ non

Avez-vous des observations à apporter sur l'évolution des coûts d'assurance ?

.....
.....

Adhérez-vous à l'UDAMS : ☐ oui ☐ non

Autres sources de financement sollicitées (justificatifs à fournir) :

.....
.....

Contact(s) à communiquer auprès des usagers pour les réservations (pour mise à jour du site internet COMPA) :

.....
.....

*structures éligibles : Association loi 1901 ayant pour objet principal le transport solidaire et respectant les conditions prévues dans le cadre du règlement d'intervention de la COMPA en faveur du dispositif de soutien aux associations de transport solidaire approuvé le 30/10/2025 par le Conseil Communautaire.

Budget Prévisionnel de l'ACTION 2027 (hors associations de transport solidaire)

(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	

La structure sollicite une subvention de € auprès de la COMPA,
représentant % du coût total de l'action.

Attestation sur l'honneur du représentant légal (pour les associations)

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 les associations)

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^{ère} 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/>

- > Pour les associations de transport solidaire : le rapport d'activités de l'année N-1 accompagné des justificatifs de sollicitation des autres sources de financement
- > Relevé d'Identité Bancaire ou Postal faisant figurer l'IBAN

Traitement de votre demande

À réception de votre demande par le service concerné, un accusé de réception vous est adressé et le dossier instruit au regard des orientations définies par la COMPA.

Versement de la subvention

Directement sur compte bancaire ou postal et/ou une aide à la communication (spots radio publicitaires par exemple).

Remboursement de la subvention

Dans le cas où la subvention est versée en amont d'un évènement, son remboursement est automatique si l'évènement ou le projet n'a pas lieu ou n'est pas réalisé.

Insérez votre IBAN ici