

BUREAU DE L'ASSOCIATION :

Nom : Prénom :
Adresse :
Fonction :
Courriel : Téléphone :

Nom : Prénom :
Adresse :
Fonction :
Courriel : Téléphone :

Nom : Prénom :
Adresse :
Fonction :
Courriel : Téléphone :

Nom : Prénom :
Adresse :
Fonction :
Courriel : Téléphone :

Nom : Prénom :
Adresse :
Fonction :
Courriel : Téléphone :

Nom : Prénom :
Adresse :
Fonction :
Courriel : Téléphone :

MEMBRES :

2/ RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES MOYENS HUMAINS DE L'ASSOCIATION

Répartition des adhérents	Nombre
Adhérents résidant à Calmont -18 ans	_____
Adhérents résidant hors de Calmont -18 ans	_____
Adhérents résidant à Calmont +18 ans	_____
Adhérents résidant hors de Calmont +18 ans	_____
TOTAL	_____

Nombre de bénévoles* :

*Bénévoles : personnes contribuant régulièrement à l'activité de l'association, de manière non rémunérée.

Nombre total de salariés :

3/ AUTRES SUBVENTIONS DEMANDÉES

BUDGET PRÉVISIONNEL DE L'ASSOCIATION

DEPENSES	Montant (2)	RECETTES	Montant (2)
60 – Achats (indiquer total et préciser détails dans les champs ci-dessous)		70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services (indiquer total et préciser détails dans les champs ci-dessous)	
Achats, spectacles...		Recettes manifestations (droits d'entrée, billetterie...)	
Achats de matières et de fournitures (boissons...)		Animations diverses	
Achats de matériel, équipements...		Recettes buvettes	
Fournitures d'entretien et petit équipement		Adhésions	
Autres fournitures, divers		Participation des adhérents à l'association (cours, voyages...)	
		Autres	
61 – Services extérieurs (indiquer total et préciser détails dans les champs ci-dessous)		74 – Subventions d'exploitation (3) (indiquer total et préciser détails dans les champs ci-dessous)	
Locations mobilières et immobilières		- Etat : précisez-le(s) ministère(s) sollicité(s)	
Entretien et réparation		- Région	
Assurance		- Département(s)	
		- Intercommunalité(s) : EPCI	
Divers		- Commune(s)	
62 – Autres services extérieurs (indiquer total et préciser détails dans les champs ci-dessous)		- Organismes sociaux (détailler)	
Rémunérations intermédiaires et honoraires		- Fonds européen	
Publicité, publication (affiches, plaquettes...)		L'Agence de services et de paiement (ex : CNASEA, emplois aidés)	
Frais de transports (déplacements, missions, réceptions...)		Autres établissements publics	
Frais postaux et télécommunication		Aides privées	
Prestation de sécurité		Autres recettes (précisez)	
Services bancaires, autres			
Frais de formation			
64 – Charges de personnel (indiquer total et préciser détails dans les champs ci-dessous)			
Rémunération des personnels			
Charges sociales			
Autres charges de personnel			
TOTAL DES DEPENSES PREVISIONNELLES		TOTAL DES RECETTES PREVISIONNELLES	

CALENDRIER D' ACTIONS SUR L' ANNÉE

ACTIONS PONCTUELLES :

Merci d'indiquer dans le tableau, le détail des actions :

Exemple :

Cours de yoga – tous les lundis – salle frescatis

Match de rugby – tous les dimanches – stade

JOURS	ACTIVITÉS	SALLES OU ESPACES UTILISÉS
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Samedi		
Dimanche		

MANIFESTATIONS ANNUELLES :

Merci d'indiquer dans le tableau ci-dessous, le détail des manifestations envisagées sur l'année.

Exemple :

Juin – 23 – feu de la St Jean – plage

Décembre - marché de Noël

MOIS	JOURS	MANIFESTATIONS	SALLES OU ESPACES UTILISÉS
Janvier			
Février			
Mars			
Avril			
Mai			
Juin			
Juillet			
Août			
Septembre			
Octobre			
Novembre			
Décembre			

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), (nom et prénom) _____

Représentant(e) légal(e) de l'association _____

Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

Déclare :

- Que l'association est à jour de ses obligations sociales et fiscales (déclarations et paiements correspondants) ;

- Exactes et sincères les informations du présent formulaire, notamment relatives aux demandes de subventions déposées auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires ;

- Demander une subvention de : _____ €

- Que cette subvention, si elle est accordée, sera versée au compte bancaire de l'association **(joindre un Relevé d'Identité Bancaire ou Postale)**

Fait, le _____

à _____

Signature

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- Statuts signés, à jour de votre association

- Dernier récépissé de dépôt à la Préfecture

- Dernier Procès-verbal de l'assemblée générale

- RIB à jour de l'association

- Etats financiers du dernier exercice comptable clos (bilan, compte de résultat et annexes)

- Bilan moral de l'année écoulée



