



ASSOCIATION – Loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901  
Relative au contrat d'association

## **DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION**

**Formulaire unique de demande de subvention pour toutes les associations Calmontaises**

NOM DE L'ASSOCIATION :

MONTANT DEMANDÉ :

Cocher la case correspondant à votre demande :

Première demande

Renouvellement d'une demande

Demande ponctuelle

Ce dossier est à renvoyer avant la date butoir fixée par la commune à [association.calmont.31@orange.fr](mailto:association.calmont.31@orange.fr)  
ou à l'adresse suivante : mairie de Calmont – avenue de Mazères 31560 CALMONT

### **CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE (à remplir par la mairie)**

Date d'arrivée :

Demande de précision/complément/document :

**Montant de la subvention votée :**

## **PRESENTATION DE L'ASSOCIATION**

### **1/ IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION**

Non de la structure :

Adresse du siège social :

Courriel :

Site internet :

Objet principal de votre association :

Numéro Siret : | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Numéro RNA : WI | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Date de publication de la création au Journal Officiel : | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

**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	_____
<b>TOTAL</b>	_____

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)
<b>60 – Achats</b> (indiquer total et préciser détails dans les champs ci-dessous)		<b>70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services</b> (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	
<b>61 – Services extérieurs</b> (indiquer total et préciser détails dans les champs ci-dessous)		<b>74 – Subventions d'exploitation (3)</b> (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)	
<b>62 – Autres services extérieurs</b> (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			
<b>64 – Charges de personnel</b> (indiquer total et préciser détails dans les champs ci-dessous)			
Rémunération des personnels			
Charges sociales			
Autres charges de personnel			
<b>TOTAL DES DEPENSES PREVISIONNELLES</b>		<b>TOTAL DES RECETTES PREVISIONNELLES</b>	

## 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*

<b>MOIS</b>	<b>JOURS</b>	<b>MANIFESTATIONS</b>	<b>SALLES OU ESPACES UTILISÉS</b>
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





