DOSSIER
DEMANDE DE SUBVENTION
2024

CADRE RESERVÉ AU SERVICE

Désignation de l'Association : ……

Date d'arrivée : …… Signature : ……..

Transmis à : …….. Date de transmission : ……..

Demande de précision : ……..

1. Pièces constitutives du dossier

Le dossier dûment complété en majuscule et accompagné des pièces administratives devra être retourné à l'adresse suivante **pour le vendredi 12 janvier 2024, dernier délai**.

Monsieur Ludovic PAJOT, Maire
MAISON DES SERVICES
Service Vie Associative
39 rue Pierre Bérégovoy – BP 23
62700 BRUAY-LA-BUISSIERE

03.21.64.56.00 – associations@bruaylabuissiere.fr

LISTE DES PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT	1ère demande	Renouvellement
Le dossier ci-joint	A fournir	A fournir
Fiche d'identification	A fournir	A fournir
Autorisation de communication de coordonnées	A fournir	A fournir
Rapport d'activité 2022 avec bilan financier 2022	A fournir	A fournir
Fiches bilan actions 2022	A fournir	A fournir
Actions prévisionnelles 2023	A fournir	A fournir
Attestation sur l'honneur	A fournir	A fournir
Procès-verbal d'Assemblée Générale 2022	A fournir	A fournir
Statuts de l'Association	A fournir	Si modification
Extrait du Journal Officiel	A fournir	Si modification
Dernier récépissé de déclaration de modification émis par la Sous-Préfecture	A fournir	Si modification
Attestation d'assurance 2023	A fournir	A fournir
Relevé d'Identité Bancaire - RIB	A fournir	Si modification
Extrait de solde de compte de fin d'exercice	A fournir (facultatif)	A fournir (facultatif)

Veuillez cocher la case correspondant à votre situation

☐ Première demande

☐ Renouvellement d'une demande

2. Identification et coordonnées de l'Association

A - Identification de l'Association

Nom statutaire de votre Association *(remplir en majuscule)* : .....

.....

Sigle : .....

Objet statutaire *(tel que figurant sur les derniers statuts)* : .....

.....

Numéro SIRET (obligatoire) : .....

Numéro de récépissé en Sous-Préfecture (RNA) : ……

B - Adresse du siège social de l'association

Adresse de son siège social : .....

.....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Courriel : ……..@.....

Adresse site internet : …… .....

Adresse de correspondance, si différente : .....

Code postal : ..... Commune : .....

C – Représentants de l'association

BUREAU	NOM et PRENOM	TELEPHONE	E-MAIL
Président			
Vice-Président			
Secrétaire			
Secrétaire adjoint			
Trésorier			
Trésorier adjoint			
Vérificateur aux comptes (fixé par les statuts)			
Vérificateur aux comptes (fixé par les statuts)			

Indiquer ci-dessous les autres membres du bureau ou du conseil d'administration :

Nom - Prénom - Fonction : ..... ……

Nom - Prénom - Fonction : ..... ……

Nom - Prénom - Fonction : ..... ……

Nom - Prénom - Fonction : ..... ……

Nom - Prénom - Fonction : ..... ……

Nom - Prénom - Fonction : ..... ……

D - Renseignements administratifs et juridiques

- **Votre association dispose-t-elle d'agrément(s) administratif(s) ?**

☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez le(s)quel(s) :

Type d'agrément :	Attribué par :	En date du :
…….	…….	…. / …. / ……..
…….	…….	…. / …. / ……..

- **Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ?**

☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez la date de publication au Journal Officiel : …. / …. / ……..

- **Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ou d'un expert-comptable ?**

☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez :

NOM - Prénom :	Téléphone	Courriel
…….	…….	…….. @ ……..

- **Votre association est-elle affiliée à un réseau, une fédération ou une union ?**

☐ Oui ☐ Non

Si oui, indiquez le nom complet *(ne pas utiliser de sigle)* : ……

……

❖ **Votre association bénéficie-t-elle d'un label ?**

☐ Oui ☐ Non

Si oui, indiquez le nom complet et l'organisme (*ne pas utiliser de sigle)* : ……

……

❖ **Votre association dispose-t-elle d'une Licence Entrepreneur de spectacle ?**

☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez :

☐ 1ère catégorie : ☐ 2ème catégorie ☐ 3ème catégorie

N° ou date de demande : ……. Date de caducité : …….

(Le cas échéant, joindre la demande de renouvellement. Pour mémoire, la licence est renouvelable tous les 3 ans)

❖ **Montants de la cotisation annuelle demandée :**

……

……

E - Renseignements concernant les ressources humaines

❖ **Adhérents de l'Association :**

- Nombre d'adhérents de l'Association : .....
  (À jour de la cotisation statutaire au 31 décembre de l'année écoulée)
- Montant de la cotisation annuelle : .....€
- Nombre d'adhérents Bruaysiens au 01/01/2023 : .....
- Nombre d'adhérents non Bruaysiens au 01/01/2023 : .....

❖ **Moyens humains de l'Association :**

Nombre de bénévoles : .....

Nombre de salariés permanents : .....

Nombre de salariés : .....

(en équivalent temps plein travaillé / ETPT [1]) .....

1 *Les ETPT correspondent aux effectifs physiques pondérés par la quotité de travail des agents. A titre d'exemple, un agent titulaire dont la quotité de travail est de 80 % sur toute l'année correspond à 0,8 ETPT, un agent en CDD de 3 mois, travaillant à 80 % correspond à 0,8 * 3/12 ETPT*

3. Autorisation de communication de coordonnées et diffusion de photographie(s)

A - Identification de l'Association

Nom et prénom du représentant *(remplir en majuscule)* : .....

.....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ……/……/……/……/…… Courriel : …….……..@.....

Adresse site internet : …… .....

Je soussigné(e), ... (Nom et prénom) représentant(e) légal(e) de l'Association,

- ☐ **AUTORISE** la Ville de Bruay-La-Buissière à diffuser les informations énumérées ci-dessus (au sein de l'agenda municipal, publications, site internet de la Ville, demande d'administrés …) et ceci dans le cadre du respect de la loi Informatique et Libertés et des dispositions relatives au RGPD (Règlement Général sur la Protections des Données)

- ☐ **REFUSE** la diffusion de mes coordonnées

- ☐ **AUTORISE** l'utilisation et l'exploitation non commerciale de photographie(s) par le service communication de la Ville (au sein du journal municipal, site internet de la Ville, page Facebook, vœux à la Vie Associative …) dans le cadre de la promotion de l'Association mentionnée ci-dessus

- ☐ **REFUSE** la diffusion de photographie(s)

Lu et approuvé – Date et Signature

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au service vie associative. En application des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au Service Vie Associative, 39 rue Pierre Bérégovoy, BP 23 Bruay-La-Buissière – Email : associations@bruaylabuissiere.fr

4. Mise à disposition d'équipements, de moyens et de personnel

A – Mise à disposition de locaux

Désignation des lieux (nom, adresse, dates et heures d'occupation) :

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

B – Mise à disposition de personnel

Désignation (nom, fonction et volume horaire) :

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

C – Mise à disposition de véhicules et/ou de matériel

Désignation (caractéristique) :

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

5. Rapport d'activités 2023

Il permet d'apprécier l'utilisation de la subvention dont l'association a pu bénéficier au cours de l'exercice précédent.

- **Nombre d'adhérents au cours de l'exercice 2023 :** .....

- **Montant de la cotisation de l'exercice 2023 :** .....

- **Nombre approximatif de bénévoles :** .....

- **Lieux et horaires des réunions d'activités ou d'entraînement :**

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

- **Manifestation(s) réalisée(s) en 2023 :**

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

- **Public effectivement touché :**

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

- **Résultats obtenus par rapport aux objectifs fixés :**

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

- **Difficultés rencontrées et financement sollicités mais non obtenus (préciser les raisons) :**

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

5. Situation financière au 31 décembre 2022

Situation financière au 31/12/2022 ou au ……	
- CCP	
- Banque	
- Compte épargne	
- SICAV, FCP	
- Espèces	
TOTAL (A)	

5. Bilan financier - Année 2023

DÉPENSES		RECETTES	
Déficit en fin d'exercice précédent (A)		**En caisse à la fin de l'exercice précédent (A)**	
Frais administratifs		***Cotisations***	
Déplacements		***Dons***	
Action 1		Action 1	
Action 2		Action 2	
Action 3		Action 3	
Action 4		Action 4	
Action 5		Action 5	
Action 6		Action 6	
Action 7		Action 7	
Action 8		Action 8	
Frais divers :		***Subventions perçues :***	
		- État	
		- Bruay-La-Buissière	
		- Conseil Régional	
		- Conseil Départemental	
		- Fonds Européen	
		- Autres Communes	
		- Agglomération	
Acquisitions, locations de matériel			
Cotisations (dont charges salariales)			
Frais bancaires		***Produits financiers***	
TOTAL		**TOTAL**	

5. Situation financière au 31 décembre 2023

Situation financière au 31/12/2023 ou au ……	
- CCP	
- Banque	
- Compte épargne	
- SICAV, FCP	
- Espèces	
TOTAL (B)	

6. Fiche bilan - Actions réalisées en 2023

Veuillez justifier de manière détaillée toutes les dépenses et recettes réalisées en 2023

ACTION 1 : ……..			
DEPENSES		RECETTES	
TOTAL		TOTAL	

SOLDE DE L'ACTION 1 : ……

ACTION 2 : ……..			
DEPENSES		RECETTES	
TOTAL		TOTAL	

SOLDE DE L'ACTION 2 : ……

6. Fiche bilan - Actions réalisées en 2023

Veuillez justifier de manière détaillée toutes les dépenses et recettes réalisées en 2023

ACTION 3 : ……..			
DEPENSES		RECETTES	
TOTAL		TOTAL	

SOLDE DE L'ACTION 3 : ……

ACTION 4 : ……..			
DEPENSES		RECETTES	
TOTAL		TOTAL	

SOLDE DE L'ACTION 4 : ……

6. Fiche bilan - Actions réalisées en 2023

Veuillez justifier de manière détaillée toutes les dépenses et recettes réalisées en 2023

ACTION 5 : ……..			
DEPENSES		RECETTES	
TOTAL		TOTAL	

SOLDE DE L'ACTION 5 : ……

ACTION 6 : ……..			
DEPENSES		RECETTES	
TOTAL		TOTAL	

SOLDE DE L'ACTION 6 : ……

6. Fiche bilan - Actions réalisées en 2023

Veuillez justifier de manière détaillée toutes les dépenses et recettes réalisées en 2023

ACTION 7 : ……..			
DEPENSES		RECETTES	
TOTAL		TOTAL	

SOLDE DE L'ACTION 7 : ……

ACTION 8 : ……..			
DEPENSES		RECETTES	
TOTAL		TOTAL	

SOLDE DE L'ACTION 8 : ……

7. Actions prévisionnelles 2024

- **PROGRAMME DES ACTIONS PREVISIONNELLES 2024**

Préciser s'il s'agit d'une action nouvelle, d'une poursuite ou reconduction de projet

MANIFESTATION / ACTION 1	
PUBLIC VISE	
CONTENU ET DEROULEMENT	
DATE, LIEU ET DUREE	
MOYENS TECHNIQUES, HUMAINS	

MANIFESTATION / ACTION 2	
PUBLIC VISE	
CONTENU ET DEROULEMENT	
DATE, LIEU ET DUREE	
MOYENS TECHNIQUES, HUMAINS	

7. Actions prévisionnelles 2024

- **PROGRAMME DES ACTIONS PREVISIONNELLES 2024**

Préciser s'il s'agit d'une action nouvelle, d'une poursuite ou reconduction de projet

MANIFESTATION / ACTION 3	
PUBLIC VISE	
CONTENU ET DEROULEMENT	
DATE, LIEU ET DUREE	
MOYENS TECHNIQUES, HUMAINS	

MANIFESTATION / ACTION 4	
PUBLIC VISE	
CONTENU ET DEROULEMENT	
DATE, LIEU ET DUREE	
MOYENS TECHNIQUES, HUMAINS	

7. Actions prévisionnelles 2024

- **PROGRAMME DES ACTIONS PREVISIONNELLES 2024**

Préciser s'il s'agit d'une action nouvelle, d'une poursuite ou reconduction de projet

MANIFESTATION / ACTION 5	
PUBLIC VISE	
CONTENU ET DEROULEMENT	
DATE, LIEU ET DUREE	
MOYENS TECHNIQUES, HUMAINS	

MANIFESTATION / ACTION 6	
PUBLIC VISE	
CONTENU ET DEROULEMENT	
DATE, LIEU ET DUREE	
MOYENS TECHNIQUES, HUMAINS	

7. Actions prévisionnelles 2024

- **PROGRAMME DES ACTIONS PREVISIONNELLES 2024**

Préciser s'il s'agit d'une action nouvelle, d'une poursuite ou reconduction de projet

MANIFESTATION / ACTION 7	
PUBLIC VISE	
CONTENU ET DEROULEMENT	
DATE, LIEU ET DUREE	
MOYENS TECHNIQUES, HUMAINS	

MANIFESTATION / ACTION 8	
PUBLIC VISE	
CONTENU ET DEROULEMENT	
DATE, LIEU ET DUREE	
MOYENS TECHNIQUES, HUMAINS	

8. Budget prévisionnel - Année 2024

DÉPENSES		RECETTES	
Frais administratifs		***Cotisations***	
Déplacements		***Dons***	
Action 1		Action 1	
Action 2		Action 2	
Action 3		Action 3	
Action 4		Action 4	
Action 5		Action 5	
Action 6		Action 6	
Action 7		Action 7	
Action 8		Action 8	
Frais divers :		***Subventions perçues :***	
		- État	
		- Bruay-La-Buissière	
		- Conseil Régional	
		- Conseil Départemental	
		- Fonds Européen	
		- Autres Communes	
		- Agglomération	
Acquisitions, locations de matériel			
Cotisations (dont charges salariales)			
Frais bancaire		***Produits financiers***	
TOTAL (C)		**TOTAL (D)**	

8. Budget prévisionnel - Année 2024

- Réserve financière prévue à la fin de l'exercice 2024 ((B + D) – C) = ……...

dont provisions financières réalisées par l'association en vue d'investissements futurs ou manifestations exceptionnelles

✓ Nature du/des projet(s) ou des acquisitions (description)

……
……
……
……
……
……

✓ Montants prévisionnels alloués à ce projet ou ces acquisitions

……
……
……
……
……
……

✓ Acquisitions, locations de matériel

……
……
……
……
……
……

9. Attestation sur l'honneur

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes (initiale ou renouvellement) et quel que soit le montant de la subvention sollicitée.

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

Je soussigné(e), ... (NOM et prénom) représentant(e) légal(e) de l'Association,

✓ Certifie que l'Association est régulièrement mise à jour en Sous-Préfecture ;
✓ Certifie que l'Association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;
✓ Certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions introduites auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires ;
✓ Sollicite une subvention d'un montant de : ……€ pour l'année 2024 ;
✓ Certifie être informé(e) que pour tout versement de subvention au-delà de 23 000 euros, la conclusion d'une convention d'objectifs entre l'Association et la Ville sera obligatoire ;
✓ Précise que l'Association s'engage à participer à hauteur de 2 manifestations municipales pour l'année 2024
✓ Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire ou postal de l'Association :

Nom du titulaire du compte : .....
Banque ou centre : .....
Domiciliation : .....

Code banque / Établissement	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB/RIP

Fait le ..... À .....

Signature et cachet de l'Association,