



Demande de subvention

Exercice 2018

THÉMATIQUE :

ÉLU RÉFÉRENT :

Dossier de demande de subvention Exercice 2018

À retourner au plus tard le 30 OCTOBRE 2017 :

Service Vie Associative
26 rue Magnard
26100 ROMANS

Réservé à l'administration :

Remis le :	à :
Reçu le :	par :
Saisi le :	par :
Tableau récapitulatif <input type="checkbox"/> Répertoire associatif <input type="checkbox"/> Contacts outlook <input type="checkbox"/>	

✓	LISTE DES PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT À L'APPUI DE LA DEMANDE	NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE COLONNE
	RIB ORIGINAL (à produire CHAQUE ANNEE)	
	Rapports d'activités, financier et P.V. de chaque A.G. (après chaque réunion)	
	Attestation d'assurance en responsabilité civile pour les associations occupant un local municipal	
	Programmation des actions pour l'exercice 2018	
	Budget prévisionnel 2018	
	Statuts de l'association, composition du bureau, du conseil d'administration, notification de déclaration à la Préfecture (si modification)	
	Pour les associations établissant un bilan :	
	Compte-rendu des activités réalisées en 2017	
	Comptes annuels 2017 (bilan-compte de résultat) avec annexes et liasse fiscale	
	Pour les associations n'établissant pas de bilan :	
	Copie du relevé de compte et placements bancaires (à la date de clôture de l'exercice) y compris copie des relevés relatifs aux livrets bleus, actions et autres placements	
	Date de clôture des comptes :	
	Détails explicatifs des créances et/ou des dettes	
	NUMERO DE SIRET (obligatoire) voir explication en fin de dossier	

Chaque dossier sera paraphé (pages 2 à 11), daté et signé page 12

(si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, merci de joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci)

COMPTE BANCAIRE OU POSTAL

Nom & adresse du titulaire du compte *(association telle que déclarée en Préfecture)*

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

Domiciliation bancaire

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

Code Banque/Etablissement	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB/RIP

Paraphe

ADHÉRENTS ET USAGERS DE VOTRE ASSOCIATION

Merci de préciser les Communes dont sont originaires les adhérents NON-ROMANAIS (Bourg-de-Péage, Granges-lès-Beaumont, Mours-Saint-Eusèbe, Saint-Paul-lès-Romans.....) :

Nom des Communes	Nombre d'adhérents par tranches d'âge						Nombre d'adhérents TOTAL
	00 à 06 ans	06 à 12 ans	12 à 17 ans	17 à 25 ans	25 à 60 ans	60 ans et plus	
ROMANS							
.....							
.....							
.....							
.....							
.....							
.....							
.....							
.....							
.....							
.....							
.....							
.....							
.....							
.....							
.....							
.....							
.....							
.....							
.....							
.....							
.....							
.....							
Total "autres Communes"							

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS GÉNÉRAUX

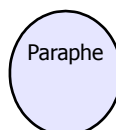
Votre association dispose-t-elle d'un agrément administratif ? Oui Non Si oui, précisez :

Type d'agrément attribué par en date du

Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ? Oui depuis le/...../..... Non

Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ? Oui Non

Si oui, indiquez ses coordonnées :



POUR LES ASSOCIATIONS SPORTIVES :

CRITERISATION DE L'ACTIVITE DE VOTRE ASSOCIATION :

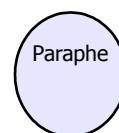
	OUI	NON
Participation à l'animation de la Commune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, précisez le nombre d'évènements	
Quel(s) type(s) d'évènement(s)	
	
	
Capacité à mobiliser des bénévoles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, précisez le nombre	
Pratique handisport et/ou sport adapté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, précisez le nombre	
Formation des bénévoles et élus associatifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NIVEAU DE COMPETITION DU CLUB

	OUI	NON
National	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Régional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Départemental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NIVEAU DE COMPETITION DE L'EQUIPE PHARE

.....



LE PERSONNEL D'ENCADREMENT

POSTE DE TRAVAIL	FORMATION ET QUALIFICATION	STATUT : (bénévole, salarié CDD ou CDI ou contrat aidé)	NB HEURE HEBDO

Nombre équivalent temps plein/mois

DONNÉES FINANCIÈRES 2016-2017

La participation des utilisateurs et des adhérents : Montant adhésion : €

Tenez-vous compte du Quotient Familial dans la tarification de vos activités ? **Oui** **Non**

Des aides financières peuvent-elles être accordées (si oui, comment ?) **Oui** **Non**

.....

Accordez-vous des facilités de paiement ? **Oui** **Non**

Quels sont les moyens mis à disposition gracieusement pour le déroulement de vos activités en 2017 :

<u>Personnels (préciser l'employeur et le temps de mise à disposition)</u>	Type, nature

<u>Locaux, équipements</u>	Type, nature

<u>Matériels</u>	Type, nature

Paraphe

COMPTE DE RESULTAT période du/...../..... au/...../.....

Nom de l'association :

CHARGES		PRODUITS	
ACHATS		SERVICES	
Matières premières	€	Vente de produits finis	€
Prestations de services	€	Vente de prestations de services	€
Eau Gaz Electricité	€	Vente de marchandises	€
Fournitures de bureau	€	TOTAL	€
Marchandises	€	SUBVENTIONS DE FONCTIONNEMENT	
TOTAL	€	État	€
SERVICES EXTERIEURS		Politique de la Ville	€
Locations	€	Affaires sociales. santé	€
Entretien Réparations	€	Culture	€
Prime d'assurance	€	Jeunesse et Sports	€
Divers	€	Emplois aidés	€
TOTAL	€	Europe	€
AUTRES SERVICES EXTERIEURS		Réaion(s)	€
Honoraires rémunération d'intermédiaires	€	Département(s)	€
Publicité Publications	€	Commune(s)	€
Déplacement(s)	€	Romans-sur-Isère	€
Missions. réceptions	€	Boura-de-Péaae	€
Frais postaux. téléphone	€	Autres	€
Services bancaires	€	TOTAL	€
Autres (cotisations ...)	€	AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE	
TOTAL	€	Dons. etc...	€
IMPOTS TAXES ET VERSEMENTS ASSIMILES		Participation des usagers (cotisations)	€
Taxe sur les salaires	€	TOTAL	€
TOTAL	€	PRODUITS FINANCIERS	
AUTRES IMPÔTS TAXES VERSEMENTS ASSIMILÉS		TOTAL	€
Autres impôts taxes versements assimilés	€	PRODUITS EXCEPTIONNELS	
TOTAL	€	TOTAL	€
FRAIS DE PERSONNEL		REPRISE SUR AMORTISSEMENT ET PROVISIONS	
Salaires bruts	€	TOTAL	€
Charges sociales	€		
Autres frais de personnel	€		
TOTAL	€		
AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE			
TOTAL	€		
CHARGES FINANCIERES			
Intérêts des emprunts	€		
Autres charges financières	€		
TOTAL	€		
CHARGES EXCEPTIONNELLES			
TOTAL	€		
DOTATION AUX AMORTISSEMENTS PROVISIONS			
Dotation aux amortissements	€		
Dotation aux provisions	€		
TOTAL	€		
TOTAL DES CHARGES	€	TOTAL DES PRODUITS	€
SOLDE CREDITEUR		SOLDE DEBITEUR	

Paraphe

BILAN période du/...../..... au/...../.....

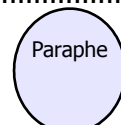
Nom de l'association :

20 ACTIF IMMOBILISE	€	10 CAPITAUX PROPRES	€
200 Immobilisations corporelles	€	100 Fonds associatifs et réserves	€
213 Constructions	€	110 Report à nouveau	€
218 Matériel, mobilier	€	120 Résultat	€
230 Immobilisations en cours	€	130 Subventions d'équipement	€
270 Immobilisations financières	€	151 Provisions pour risques et charges	€
224 Prêts	€	TOTAL	€
280 Amortissement immobilisations	€	16 EMPRUNTS	€
TOTAL	€	160 Emprunts et assimilés	€
30 ACTIF CIRCULANT	€	TOTAL	€
310 Stock de matières premières	€	40 FOURNISSEURS ET CREDITEURS DIVERS	€
320 Stock d'approvisionnement	€	400 Dettes fournisseurs	€
370 Stock de marchandises	€	420 Dette de personnel	€
TOTAL	€	430 Dette de sécurité sociale	€
40 CLIENTS DEBITEURS DIVERS	€	440 Dette état et collectivités publiques	€
410 Compte clients et usagers	€	467 Crédoiteurs divers	€
467 Débiteurs divers	€	487 Produits constatés d'avance	€
468 Produits à recevoir	€	TOTAL	€
486 Charges constatées d'avance	€		
TOTAL	€		
50 ACTIF FINANCIER	€		
500 Valeurs mobilières de placement	€		
512 Banque	€		
530 Caisse	€		
TOTAL	€		
TOTAL DE L'ACTIF	€	TOTAL DU PASSIF	€

Paraphe

MOTIFS INVOQUÉS À L'APPUI DE LA DEMANDE DE SUBVENTION 2018

Dotted lines for text entry.



PROJET "ACTION SPÉCIFIQUE 2018" *pour une action spécifique que vous souhaiteriez mettre en place, un rendez-vous auprès des élus concernés peut être pris auprès du cabinet du maire, pour la présentation et l'examen de votre projet*

Contenu et objectifs de l'action :

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

Public(s) ciblé(s) :

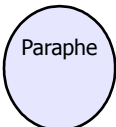
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Nombre approximatif de bénéficiaires :

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

Mode de financement :

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



AIDE SOLLICITÉE POUR 2018

Subvention de fonctionnement (charges courantes de l'organisme)

 €

+

Subvention à caractère exceptionnel (organisation de manifestation ponctuelle, acquisition matériel, projet..)

 €

Soit un montant total sollicité de : €

Montant total de la / des subvention(s) accordée(s) par la Ville de Romans en 2017 : €

Autres financeurs sollicités pour 2018 (État, Région, Département, SPONSORS...) :

Dénomination	montant sollicité	montant accordé
.....
.....
.....
.....

Date :

Signature :

Qualité du signataire :

RAPPEL :

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

Pour information

A compter de 2018 seules les associations ayant un numéro Siret percevront leur subvention

Qu'est-ce que le Siret ?

Le numéro SIRET est un identifiant d'établissement.

Cet identifiant numérique de 14 chiffres est articulé en deux parties : la première est le numéro SIREN de l'unité légale à laquelle appartient l'unité SIRET ; la seconde, habituellement appelée NIC (Numéro Interne de Classement), se compose d'un numéro d'ordre à quatre chiffres attribué à l'établissement et d'un chiffre de contrôle, qui permet de vérifier la validité de l'ensemble du numéro SIRET.

Dans quel cas faut-il demander son immatriculation ?

Une association doit demander son immatriculation au répertoire national des entreprises et des établissements (appelé également répertoire Sirene : système informatique pour le répertoire des entreprises et des établissements), géré par l'Insee lorsqu'elle **remplit au moins l'une des conditions suivantes** :

- elle souhaite demander des subventions auprès de l'État ou des collectivités territoriales ;
- elle envisage d'employer des salariés ;
- elle exerce des activités qui conduisent au paiement de la TVA ou de l'impôt sur les sociétés.

Le répertoire Sirene enregistre l'état civil de toutes les entreprises et associations et leurs établissements.

**MODELE DE LETTRE TYPE pour obtenir votre numéro Siret :
A envoyer à l'adresse suivante :**

Adresse de la direction régionale de l'INSEE dont la Drôme dépend :

INSEE

**36 rue trente six ponts
31400 TOULOUSE**

Commune du siège social de l'association, le [date]

Madame la directrice régionale de l'Insee / Monsieur le directeur régional de l'Insee,

Notre association, qui a été déclarée à la préfecture de [département de déclaration] le [date de la déclaration], a vocation à recevoir des subventions publiques.

Notre association comprend le ou les établissements suivants : [nom] , [adresse]

Je vous prie de lui attribuer en conséquence un numéro Siren / [selon la situation :] les numéros Siren et Siret utiles.

Notre association a pour activité principale

Vous trouverez, ci-joint, les copies de ses statuts et de la publication de sa déclaration au Journal officiel.

Je vous prie d'agréer, Madame la directrice régionale / Monsieur le directeur régional, l'assurance de ma considération distinguée.

[Prénom Nom et signature],

Président(e)

Joindre au courrier : une copie des statuts et une copie de l'extrait paru au Journal officiel (ou à défaut le récépissé de dépôt des statuts en préfecture).

Vous recevrez ensuite un certificat d'inscription à conserver