## **Demande de subvention 2024**

A retourner à Monsieur le Maire,

Hôtel de Ville 11 Place Maréchal Foch

03500 Saint-Pourçain-sur-Sioule

#### Au plus tard le 10 décembre 2023

###### Présentation de votre association :

Nom de votre association : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse de correspondance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Attention tous vos courriers seront envoyés à cette adresse)**

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ TEL 2 : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**E MAIL du Correspondant principal** (Indispensable) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SITE INTERNET : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre d’adhérents : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Composition du bureau :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Président | Trésorier | Secrétaire |
| Nom | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tel | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Mail |  |  |  |

**Pour la présentation de l’association sur le site Internet de la Ville :** [**www.ville-saint-pourcain-sur-sioule.com**](http://www.ville-saint-pourcain-sur-sioule.com) **vous pouvez nous envoyer les éléments par mail :** [**gmalevialle@ville-saint-pourcain-sur-sioule.com**](mailto:gmalevialle@ville-saint-pourcain-sur-sioule.com)

|  |
| --- |
| AUTORISE(ONS) de manière expresse et non-équivoque la Commune à collecter et traiter informatiquement les données personnelles renseignées dans la présente demande dans le cadre de la gestion administrative des associations ;  RECONNAIS(SONS) être avisé(s) bénéficier d’un droit d’accès et de rectification aux informations renseignées dans la présente Demande en s’adressant à la Mairie de Saint-Pourçain-sur-Sioule. |

**Renseignements pour la subvention de fonctionnement :**

**Nombre d’adhérents : important pour le calcul**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **femmes** | | **hommes** | |
|  | Domiciliés à Saint Pourçain | Domiciliés Hors Saint Pourçain | Domiciliés à Saint Pourçain | Domiciliés Hors Saint Pourçain |
| Jeunes (0–6ans) |  |  |  |  |
| Jeunes (6-18 ans) |  |  |  |  |
| Adultes (18-50ans) |  |  |  |  |
| Adultes (+ 50 ans) |  |  |  |  |
| Sous Total catégories |  |  |  |  |
| Total Club |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre de licenciés Compétition** | **Nombre de licenciés Loisirs** | **Nombre de licenciés Dirigeants** | **Total** |
| Nombre de Jeunes (0–6ans) |  |  |  |  |
| Nombre de Jeunes (6-18 ans) |  |  |  |
| Nombre d’adultes (18-50ans) |  |  |  |  |
| Nombre d’adultes (+ 50 ans) |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |

**Conditions d’inscription :**

Age minimum d’inscription : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cotisations : de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

(vous pouvez, en plus, joindre une liste détaillée de vos cotisations)

**Attestation sur l’honneur :**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nom, prénom)

Représentant(e) légal(e) de l’association,

* **Précise que le total des avoirs en caisse, en banque et placements a été arrêté lors de la dernière assemblée générale à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ (à préciser obligatoirement).**
* **Date de la dernière assemblée générale (à préciser obligatoirement) :**
* Précise que la subvention accordée devra être versée au compte bancaire de l’association (joindre un RIB ou un RIP si changement)
* Certifie exactes les informations du présent dossier

Fait le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES** | En euros | **RECETTES** | En euros |
| **60 – Achats**   * Eau * Electricité * Gaz * Fourniture de bureau * Achats de boissons * Trophées * Fournitures d’entretien * Logiciel * Matériel Sportif / Equipements Sportifs     **61 – Services extérieurs**   * Salles * Entretien, réparation matériel et locaux * Assurances * Frais de documentation * Séminaire   **62 – Autres services extérieurs**   * Frais de Poste * Téléphone * Arbitrage * Déplacements * Missions / Réception * Publicité * Publications     **63 – Impôts et taxes**   * Siège (taxe foncière ou habitation)  1. **64 – Charges de personnel** 2. - Salaires 3. - Charges sociales 4. - Indemnités 5. **65 – Autres charges de gestion courante** 6. - Affiliation 7. - Engagements 8. - Stages joueurs et arbitres, entraîneur 9. **66 – Charges financières** 10. - Frais Financiers 11. - Sur emprunts 12. - Agios etc.….   **67 – Charges exceptionnelles**  **68 – Dotation aux amortissements, provisions et engagements**  (tout matériel supérieur à 380 €, amortissement passé sur 4 ans) | ……...……………….……...……………….  ……...……………….  ……...……………….  ……...………………………...……………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………………...……………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...……………… | **70 – prestations de services**   1. Buvette 2. Tombola 3. Souscription   **74 – Subventions d’exploitation**   1. CNDS 2. Conseil Départemental 3. Conseil Régional 4. Communes 5. Communauté de Communes 6. Autres   **75 – Autres produits de gestion courante**   1. Licences 2. Cotisations 3. Amendes 4. Engagements 5. Panneaux publicitaires 6. Dons de particuliers - mécénat   **76 – Produits financiers**  **-** Intérêts des placements  **77 – Produits exceptionnels**   1. Toute recette provenant du comité – ligue Fédérations   **78 – Reprise sur amortissements et provisions** | ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...………………  ……...……………… |
| **TOTAL DES DEPENSES** **EXCEDENT** | ……...………………  ……...……………… | **TOTAL DES RECETTES**  **DEFICIT** | ……...………………  ……...……………… |
| 86 – Emploi des contributions volontaires en nature   1. Secours en nature 2. Mise à disposition gratuite des biens et prestations 3. Personnels bénévoles | ……...………………  ……...………………  ……...……………… | 87 – Contributions volontaires en nature   1. Bénévolat 2. Prestations en nature 3. Dons en nature | ……...………………  ……...………………  ……...……………… |
| **TOTAL DES DEPENSES DE L’EXERCICE** | ……...……………… | **TOTAL DES RECETTES**  **DE L’EXERCICE** | ……...……………… |

**Montant des avoirs en caisse (à remplir obligatoirement) -------------------€**  **en date du -----------------**

**FICHE ACTION D’AIDE FINANCIERE 2024**

**à photocopier si plusieurs actions** et à retourner au plus tard le 10 décembre 2024

###### **Description de l’action** sur laquelle porte la demande d’aide financière :

□ Formation □ Matériel □ Manifestation sportive □ Frais d’arbitrage

Contenus et objectifs de l’action :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Public(s) ciblé(s) : □ Jeunes □ Adultes □ Compétition □ Loisirs

Nombre approximatif de personnes bénéficiaires : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Caractère de l’action : □ Interne au club □ Départemental □ Régional □ National

Coût global de l’action : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

Participation financière de l’association : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

Autres participations financières : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

Montant de l’aide sollicitée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

**Justificatifs à fournir obligatoirement** : devis ou facture

**MODELE DE FICHE D’AIDE AU BENEVOLAT 2023**

**à photocopier si plusieurs actions** et à retourner avec le dossier de subvention

###### **Description de la manifestation** sur laquelle porte la demande d’aide financière :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre approximatif de participants à cette manifestation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Caractère de la manifestation : □ Interne à l’association □ Départemental □ Régional □ National

Association Saint-Pourcinoise bénéficiant de l’aide d’un (ou des) bénévole(s) :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Association concernée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom des bénévoles :** | **Prénom des bénévoles :** | **Nombre de demi-journée(s) concernée(s) :** | **Nombre de jour(s) concerné(s) :** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total :** | |  |  |

Ce tableau peut être présenté en annexe en cas d’une action impliquant de nombreux bénévoles.

**Attestation sur l’honneur des représentants des deux associations :**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ (nom, prénom, Titre dans l’association)

* Certifie exactes les informations ci-dessus

Fait le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ (nom, prénom, Titre dans l’association)

* Certifie exactes les informations ci-dessus

Fait le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_