



# CULTURE

## DEMANDE DE SUBVENTION EXCEPTIONNELLE 2019

A retourner en mairie - DGA Culture / Sports / Jumelage / Tourisme

### I - RENSEIGNEMENTS D'ORDRE ADMINISTRATIF

**ASSOCIATION** : ..... **N° SIRET** : (obligatoire).....

Adresse du siège social : .....

Tel : ..... Mèl : ..... Site Internet : .....

#### Identification du responsable de l'association et de la personne chargée du dossier

Le représentant légal de l'association (le président, ou toute autre personne désignée par les statuts)

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité : .....

Mail : .....

La personne chargée du dossier au sein de l'association

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité : .....

Mail : .....

#### Renseignements d'ordre administratif et juridique

(si vous avez présenté une demande de subvention de fonctionnement, ne pas compléter).

Déclaration en Préfecture le : \_\_\_\_

à : .....

Date de publication au Journal Officiel : \_\_\_\_

#### Objet de votre association :

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

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

non       oui

#### Composition du bureau et du conseil d'administration :

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

## II – DESCRIPTION DE L’ACTION

**IMPORTANT** : la loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 rend obligatoire la transmission d'un compte rendu financier à l'administration qui a versé la subvention dans les six mois suivant la fin de l'exercice pour lequel elle a été attribuée.

### Présentation de l'action pour laquelle vous demandez une subvention exceptionnelle.

Contenus et objectifs de l'action :

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

Public(s) ciblé(s)

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

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

Lieu(x) de réalisation :

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

Date de mise en œuvre prévue : \_ \_ \_ \_ \_

Durée de l'action : (précisez le nombre de mois ou d'années)

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

**BUDGET PREVISIONNEL DE  
L'ACTION.....**

**DU / AU /**

<b>CHARGES</b>		<b>PRODUITS</b>	
<b>Achats</b>		<b>Ventes de produits finis, prestations de services</b>	
Prestations de services		Marchandises	
Matières et fournitures		Prestations de service	
Alimentation		Produits des activités annexes	
<b>Services extérieurs</b>		<b>Subventions</b>	
Locations		Etat	
Entretien		(préciser l'objet)	
Assurances		Région	
Divers		(préciser l'objet)	
<b>Autres services extérieurs</b>		Département	
Honoraires		(préciser l'objet)	
Publicité		Commune :	
Frais PTT		CCAS (aide à la licence)	
Transports, Déplacements,		Autres à préciser	
Missions, réceptions, tournois, manifestations			
Redevance Fédération et licences		<b>Autres produits de gestion courante</b>	
Frais d'arbitrage		Cotisations/licences	
<b>Impôts et taxes</b>		Sponsors	
Impôts et taxes sur rémunération		Autres	
Autres impôts et taxes			
<b>Charges de personnel</b>		<b>Produits exceptionnels</b>	
Salaires			
Charges		<b>Reprise sur amortissement et provisions</b>	
<b>Autres charges gestion courantes</b>			
<b>Charges exceptionnelles</b>		<b>Produits financiers</b>	
<b>Dotation amortissements, provisions et engagements</b>			
<b>Charges financières</b>		<b>Total de l'année</b>	
<b>Total de l'année</b>		Excédent cumulé des années antérieures	
Déficit cumulé des années antérieures		<b>TOTAL CUMULE</b>	
<b>TOTAL CUMULE</b>			

Le Président (1),

Le Trésorier (1),

Cachet de la structure,

(1) Nom et signature précédée de certifié exact

# Attestation sur l'honneur

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

Je soussigné(e) (nom et prénom)

.....

représentant(e) légal(e) de l'association,

- déclare que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales, ainsi que des cotisations et paiements y afférents ;

- certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subvention introduites auprès d'autres financeurs publics ;

- demande une subvention exceptionnelle de : \_\_\_\_ €uros.

**JOINDRE IMPERATIVEMENT UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE OU POSTAL.**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNÉ AU DEMANDEUR.**