

**demande de subvention(s) 2024**

**ASSOCIATIONS**

le dossier complet est à déposer le **jeudi 30 novembre 2023 dernier délai**

**à l’attention du 🠚 Centre de Ressources pour les Associations Castelnauviennes**

* par mail : [vieassociative@castelnau-le-lez.fr](mailto:vieassociative@castelnau-le-lez.fr)
* par voie postale : Hôtel de Ville . 2 rue de la Crouzette . CS 40 013 . 34173 Castelnau-le-Lez
* à l’Hôtel de Ville : accueil de 8h00 à 12h00 et de 13h30 à 17h00

en dehors de ces horaires, le dépôt s’effectue dans la boite aux lettres située à gauche de l’entrée

|  |
| --- |
| **association** (dénomination figurant sur la déclaration en préfecture) : |

Documents de l’association à fournir avec le dossier :

* les statuts signés
* le récépissé de déclaration en Préfecture
* le procès-verbal de la composition du Bureau et du Conseil d’Administration
* le bilan financier (le cas échéant, certifié par un comptable agréé)
* le procès-verbal de la dernière Assemble Générale
* le rapport moral ou compte rendu d’activités
* la copie du solde de chaque comptes bancaires au nom de l’association datant de moins de trois mois (compte courant, livret, autres, …)
* le Relevé d’Identité Bancaire
* le dernier récépissé de déclaration effectuée en Préfecture (ex : modification membres du bureau, modification des statuts, autres, …)

et tout document utile à l’examen du dossier.

 version papier 🠚 utiliser de l’encre noire ou bleue

 les documents transmis (copies, scan, …) doivent être lisibles

|  |  |
| --- | --- |
| Personne chargée de la présente demande de subvention | |
| Nom Prénom : |  |
| Fonction : |  |

* **tout dossier incomplet ou non signé ne sera pas instruit**

|  |  |
| --- | --- |
| *partie réservée à l’administration* | |
| *dossier réceptionné le :* | *montant demandé :* |
| *élu concerné :* | |

**COURRIER motivé de demande de subvention adressé à M le Maire**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom Prénom : | signature |
| Fonction : |

**identification de l’association**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom / Dénomination** (figurant sur la déclaration en Préfecture) : | | |
| adresse postale (complète) du siège social : | | |
| code postal : | ville : | |
| courriel : | | |
| téléphone : | | |
| adresse de correspondance (si différente du siège social) : | | |
| code postal : | ville : | |
| **objet de l’association** : | | |
| n° SIRET : | | n° RNA : |
| date de création de l’association : | | date de déclaration en préfecture : |
| site web : | | |
| **affiliation** de l’association à un réseau, union, fédération (indiquer le nom complet, ne pas utiliser de sigle) : | | |
| **association sportive agréée ou affiliée à une fédération agréée** : | | |
| **Nom Prénom du représentant(e) légal(e)** (personne désignée par les statuts) : | | |

**composition du bureau de l’association**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom Prénom du Président(e) :** | |
| adresse : | |
| code postal : | ville : |
| courriel : | |
| téléphone : | |

|  |  |
| --- | --- |
| Si co-présidence 🠚 **Nom Prénom du Président(e) :** | |
| adresse : | |
| code postal : | ville : |
| courriel : | |
| téléphone : | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom Prénom du Secrétaire :** | |
| adresse : | |
| code postal : | ville : |
| courriel : | |
| téléphone : | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom Prénom du Trésorier(e) :** | |
| adresse : | |
| code postal : | ville : |
| courriel : | |
| téléphone : | |

**moyens humains de l’association au 31.12.23**

|  |  |
| --- | --- |
| **nombre de bénévoles(s)** (personne contribuant régulièrement à l’activité de l’association de manière non rémunérée) : |  |
| **nombre de volontaire(s)** (personne engagée pour une mission d’intérêt général par un contrat spécifique, ex service civique) : |  |
| **nombre de salarié(s)** (dont emplois aidés) : |  |
| **en équivalent temps plein travaillé :** |  |
| **nombre de personnels mis à disposition ou détachés par une autorité** : |  |

**adhérents de l’association**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **adhérents** | castelnauviens | | extérieurs | | total | |
| femme | homme | femme | homme | femme | homme |
| moins de 6 ans : |  |  |  |  |  |  |
| de 6 ans à 12 ans : |  |  |  |  |  |  |
| de 13 ans à 18 ans : |  |  |  |  |  |  |
| de 19 ans à 25 ans : |  |  |  |  |  |  |
| de 26 ans à 59 ans : |  |  |  |  |  |  |
| 60 ans et plus : |  |  |  |  |  |  |
| totaux : |  |  |  |  |  |  |

**cotisation(s) de l’association**

|  |  |
| --- | --- |
| **montant de la cotisation** | |
| adulte castelnauvien : | € |
| jeune castelnauvien : | € |
| adulte non castelnauvien : | € |
| jeune non castelnauvien : | € |
| tarif solidaire (social) : | € |

**⮡ Si d’autres cotisations : joindre le détail en annexe**

🡆 **à compléter pour les associations sportives : les équipes - saison sportive 2023 / 2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **nombre d’équipe** | jeunes | séniors |
| départementales : |  |  |
| régionales : |  |  |
| nationales : |  |  |
| total : |  |  |

**encadrement de l’activité de l’association**

|  |
| --- |
| **Nom Prénom encadrant(e) :** |
| rémunération : □ oui □ non |
| diplôme : □ état □ fédéral □ autre |
| qualification(s) : |
| type de contrat : |

|  |
| --- |
| **Nom Prénom encadrant(e) :** |
| rémunération : □ oui □ non |
| diplôme : □ état □ fédéral □ autre |
| qualification(s) : |
| type de contrat : |

|  |
| --- |
| **Nom Prénom encadrant(e) :** |
| rémunération : □ oui □ non |
| diplôme : □ état □ fédéral □ autre |
| qualification(s) : |
| type de contrat : |

|  |
| --- |
| **Nom Prénom encadrant(e) :** |
| rémunération : □ oui □ non |
| diplôme : □ état □ fédéral □ autre |
| qualification(s) : |
| type de contrat : |

|  |
| --- |
| **Nom Prénom encadrant(e) :** |
| rémunération : □ oui □ non |
| diplôme : □ état □ fédéral □ autre |
| qualification(s) : |
| type de contrat : |

|  |
| --- |
| **Nom Prénom encadrant(e) :** |
| rémunération : □ oui □ non |
| diplôme : □ état □ fédéral □ autre |
| qualification(s) : |
| type de contrat : |

🡆 *multiplier la page si nécessaire*

**bilan financier de l’association 🠚 saison 2022 / 2023 - exercice 2023**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **date de début :** | | **date de fin :** | |
| **dépenses** | | **recettes** | |
| report du déficit éventuel de l’exercice précédent : | € | report de l’excédent éventuel de l’exercice précédent : | € |
| **frais de fonctionnement** | | **ressources propres** | |
| administration générale : | € | adhésion(s), cotisation(s) : | € |
| affiliation : | € | recette(s) de spectacles, tournois, manifestations … : | € |
| timbre(s) licence(s) : | € | stage(s) : | € |
| transport(s), déplacement(s) : | € | autre(s) : | € |
| assurance(s) : | € |
| équipement(s), matériel(s) : | € |
| autres frais généraux : | € |
| **frais de personnel** | | **total des subventions publiques** | |
| formation(s) : | € | **subvention municipale versée**  **en 2023 :** | € |
| salaire(s) brut(s) : | € | de l’Etat : | € |
| charge(s) sociale(s) et fiscale(s) : | € | de la Région : | € |
| bénévolat : | € | du Conseil Départemental : | € |
| **frais d’animation** | | de la Métropole : | € |
| stage(s) : | € | autre(s) : | € |
| manifestation(s), spectacle(s), tournoi(s), fête(s), … : | € |
| autre(s) : | € |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **autre(s) dépense(s)** | | **autre(s) ressource(s)** | |
| frais financiers : | € | don(s), mécénat(s), sponsor(s), contrat(s) publicitaire(s) : | € |
| impôts 🠚 taxe(s) sur le(s) salarié(s) : | € |
| taxe professionnelle : | € | emprunt(s) : | € |
| taxe sur le(s) spectacle(s) : | € | produit(s) financier(s) (sicav, épargne, …) : | € |
| TVA collectée : | € |
| droit(s) d’auteur : | € | total de(s) placement(s) financier(s) | € |
| SACEM : | € |
| prestation(s) en nature : | € | prestation(s) en nature : | € |
| autre(s) : | € | divers : | € |
| amortissement(s) : | € |
| bénéfice(s) : | € | perte(s) : | € |
| **TOTAL DES DEPENSES :** | **€** | **TOTAL DES RECETTES :** | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| **le Président**  signature | **le Trésorier**  signature |

**budget prévisionnel de l’association 🠚 2023 / 2024 - exercice 2024**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **date de début :** | | **date de fin :** | |
| **dépenses** | | **recettes** | |
| report du déficit éventuel de l’exercice précédent : | € | report de l’excédent éventuel de l’exercice précédent : | € |
| **frais de fonctionnement** | | **ressources propres** | |
| administration générale : | € | adhésion(s), cotisation(s) : | € |
| Affiliation : | € | recette(s) de spectacles, tournois, manifestations … : | € |
| timbre(s) licence(s) : | € | stage(s) : | € |
| transport(s), déplacement(s) : | € | autre(s) : | € |
| assurance(s) : | € |
| équipement(s), matériel(s) : | € |
| autres frais généraux : | € |
| **frais de personnel** | | **total des subventions publiques** | |
| formation(s) : | € | de l’Etat : | € |
| salaire(s) brut(s) : | € | de la Région : | € |
| charge(s) sociale(s) et fiscale(s) : | € | du Conseil Départemental : | € |
| bénévolat : | € | de la Métropole : | € |
| **frais d’animation** | | autre(s) : | € |
| stage(s) : | € |
| manifestation(s), spectacle(s), tournoi(s), fête(s), … : | € |
| autre(s) : | € |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **autre(s) dépense(s)** | | **autre(s) ressource(s)** | |
| frais financiers : | € | don(s), mécénat(s), sponsor(s), contrat(s) publicitaire(s) : | € |
| impôts 🠚 taxe(s) sur le(s) salarié(s) : | € |
| taxe professionnelle : | € | emprunt(s) : | € |
| taxe sur le(s) spectacle(s) : | € | produit(s) financier(s) (sicav, épargne, …) : | € |
| TVA collectée : | € |
| droit(s) d’auteur : | € | total de(s) placement(s) financier(s) : | € |
| SACEM : | € |
| prestation(s) en nature : | € | prestation(s) en nature : | € |
| autre(s) : | € | divers : | € |
| amortissement(s) : | € |
| bénéfice(s) : | € | perte(s) : | € |
| **TOTAL DES DEPENSES :** | **€** | **TOTAL DES RECETTES :** | **€** |
|  |  |  |  |
| **subvention municipale demandée pour 2024 :** | | **€** | |

**rapport moral et d’activité de l’association de l’année passée**

|  |  |
| --- | --- |
| **descriptif** | **montant**  **évalué** |
| ⇨ action(s) de formation(s) proposée(s) : | € |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ⇨ manifestation(s) organisée(s) : | € |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ⇨ implication dans la vie de la Commune : |  |
| ⦁ action(s) scolaire(s) et/ou périscolaire(s) : | € |
|  |
|  |
|  |
| ⦁ fête du sport : | € |
|  |
|  |
|  |
| ⦁ forum des associations : | € |
|  |
|  |
|  |

🡆 *multiplier la page si nécessaire*

|  |  |
| --- | --- |
| ⦁ Téléthon : | € |
|  |
|  |
|  |
| ⦁ autre(s) action(s) : | € |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ⇨ stage(s) proposé(s) aux adhérents : | € |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ⇨ résultats sportifs obtenus au cours de la saison sportive : | € |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ⇨ autre(s) information(s) : | € |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

🡆 *multiplier la page si nécessaire*

**projet d’activités de l’association 🠚 2023 / 2024 - exercice 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **descriptif** | **montant**  **évalué** |
| ⇨ action(s) de formation(s) proposée(s) : | € |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ⇨ manifestation(s) organisée(s) : | € |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ⇨ implication dans la vie de la Commune : |  |
| ⦁ action(s) scolaire(s) et/ou périscolaire(s) : | € |
|  |
|  |
|  |
| ⦁ fête du sport : | € |
|  |
|  |
|  |
| ⦁ forum des associations : | € |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ⦁ Téléthon : | € |
|  |
|  |
|  |
| ⦁ autre(s) action(s) : | € |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ⇨ stage(s) proposé(s) aux adhérents : | € |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ⇨ participation à évènement(s) sportif(s) au cours de la future saison sportive (compétition, championnat, tournoi, …) : | € |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ⇨ autre(s) information(s) : | € |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |



**demande de subvention exceptionnelle 2024**

**ASSOCIATIONS**

**COURRIER motivé de demande de subvention exceptionnelle adressé à M le Maire**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom Prénom : | signature |
| Fonction : |

|  |
| --- |
| **Nom Prénom de la personne chargée de l’action :** |
| fonction : |
| courriel : |
| téléphone : |
| présentation de l’action : |
| date de l’action : |
| lieu de l’action : |
| public bénéficiaire (caractéristique, nombre, …) : |
| moyens de communication mis en œuvre : |
| nature et objets des postes de dépenses les plus significatifs (honoraires de prestataires, déplacements, salaires, …) : |
| est-il prévu une participation financière des bénéficiaires (ou du public visé) de l’action : |
| pratiques tarifaires appliquées à l’action (gratuité, tarifs, modulés, barème, …) : |
| Autres observations sur le budget prévisionnel de l’action : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **dépense(s)** | | **recette(s)** | |
| salaire(s), rémunération(s) : | € | participation individuelle : | € |
| charges sociales : | € | recette spectateur : | € |
| matériel(s), fourniture(s) : | € | aide région : | € |
| location(s) : | € | aide département : | € |
| publicité(s) : | € | aide fédérale : | € |
| déplacement(s) : | € | sponsor(s) : | € |
| autre(s) : | € | autre(s) : | € |
| **TOTAL DES DEPENSES :** | **€** | **TOTAL DES RECETTES :** | **€** |
|  |  |  |  |
| **subvention exceptionnelle municipale demandée pour 2024 :** | | **€** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **le Président**  signature | **le Trésorier**  signature |

|  |  |
| --- | --- |
| Personne chargée de la présente demande de subvention exceptionnelle | |
| Nom Prénom : |  |
| Fonction : |  |