

# DEMANDE d'AIDE au DÉMARRAGE pour la CRÉATION d'une ASSOCIATION



2019

**DOSSIER À DÉPOSER** au secrétariat de la Maison de la Vie Associative au plus tard le 11 janvier 2019

Nom de l'association :

cadre réservé aux services municipaux

observations de l'élu(e) :

subvention allouée :

Maison de la Vie Associative - 7 rue Ginoux - 13160 Châteaurenard

## À JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER DE SUBVENTION

Pour que votre dossier soit complet, il doit être composé de :

- Statuts de l'association à jour	À FOURNIR
- Récépissé du dépôt à la préfecture	À FOURNIR
- Annonce au Journal Officiel	À FOURNIR
- Le procès verbal de l'Assemblée Générale constitutive	À FOURNIR
- Budget prévisionnel de l'exercice à venir daté et signé du Président	À FOURNIR
- RIB papier (indispensable pour le TP) (pas de photocopie)	À FOURNIR
- Numéro de SIREN	À FOURNIR
- Lettre du Président de l'Association motivant la demande de subvention	À FOURNIR

2

Vous pouvez nous communiquer également toutes informations et tous documents complémentaires utiles à la bonne connaissance de votre association.

ATTENTION :

Seuls les dossiers complets seront pris en compte.  
TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ.

Ce dossier de subvention est destiné à l'ensemble des associations dont le siège est à Châteaurenard et qui sont désireuses d'obtenir une subvention de la part de la commune.

Ce dossier concerne uniquement la subvention d'aide au démarrage pour la création de l'association.

# DEMANDE DE SUBVENTION D'AIDE AU DÉMARRAGE

Fiche signalétique à compléter par l'association

## RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX DE L'ASSOCIATION

Nom de l'association (nom statutaire en toutes lettres) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Sigle : \_\_\_\_\_

Objet de l'association : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

n° SIREN

Adresse du siège social : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Adresse de correspondance (si différente de l'adresse du siège social) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Site Internet : \_\_\_\_\_

Date de déclaration en Préfecture : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ - Dernière modification : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

## IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE L'ASSOCIATION (le représentant légal)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

## IDENTIFICATION DE LA PERSONNE CHARGÉE DU DOSSIER DE SUBVENTION

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone mobile : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

## LISTE À JOUR DES MEMBRES DU BUREAU :

	nom-prénom	adresse	CP	ville	Tél	Courriel
président(e) 1						
président(e) 2						
vice- président(e) 1						
vice- président(e) 2						
trésorier(e)						
trésorier(e) adjoint(e)						
secrétaire						
secrétaire adjoint(e)						

Nbre de membres dans le conseil d'administration : \_\_\_\_\_ Nbre de membres dans le bureau : \_\_\_\_\_

### ÉLÉMENTS SUR LA VIE STATUTAIRE :

#### Réunions statutaires

réunions statutaires	bureau	conseil d'administration	assemblée générale constitutive
date de la dernière réunion			

## CONCERNANT LES ACTIVITÉS DE VOTRE ASSOCIATION, PRÉCISEZ :

NOMBRE D'INTERVENANTS QUALIFIÉS :

salariés

non salariés

nombre	niveau	nombre	niveau

NOMBRE D'INTERVENANTS BÉNÉVOLES SANS QUALIFICATION :

nombre	niveau

BÉNÉVOLES (DIRIGEANTS, MEMBRES ACTIFS) HORS INTERVENANTS DES ACTIVITÉS :

Toute personne contribuant régulièrement à l'activité de votre association, de manière non rémunérée, en dehors des membres.

	année N-1	année en cours	année à venir
nombre de bénévoles			

5

Nature des fonctions occupées par les bénévoles (secrétariat, trésorerie...):

---

---

---

---

ADHÉRENTS ANNÉE EN COURS :

	Châteaurenardais	Extérieur	total
enfants de 0 à 12 ans			
jeunes de 12 à 18 ans			
adultes			
autres			
total			

MONTANT DE L'ADHÉSION DE CHAQUE CATÉGORIE D'ADHÉRENTS :

	Châteaurenardais	Extérieur
enfants de 0 à 12 ans		
jeunes de 12 à 18 ans		
adultes		
autres		
total		



# BUDGET PRÉVISIONNEL DE L'ASSOCIATION (ANNÉE À VENIR)

DU \_\_/\_\_/\_\_\_\_ AU \_\_/\_\_/\_\_\_\_

CHARGES	MONTANT	PRODUITS	MONTANT
<b>60 - Achats</b>		<b>70 - Ventes</b>	
604 - Achats d'études et de prestations de services		Cotisations / adhésions	
6061 - Fourniture non stockable (eau, énergie...)		Prestations de services	
6063 - Fourniture d'entretien et de petit équipement		Produits des activités annexes (droits d'entrées, ventes...)	
6064 - Fourniture administrative			
6068 - Autres fournitures			
<b>61 - Services extérieurs</b>		<b>74 - Subventions d'exploitation</b>	
611 - Sous-traitance générale		7411 -Etat	
613 - Location		7412 -Région	
615 - Entretien et réparation		7413 -Département	
616 - Assurance		7414 -Ville de Châteaurenard	
618 - Divers		7415 -Autres communes	
		7418 -Autres	
<b>62 - Autres Services extérieurs</b>		<b>75 - Autres produits de gestion courante</b>	
622 - Rémunération d'intermédiaires et honoraires			
623 - Publicité, publications			
625 - Déplacements, missions			
626 - Frais postaux et de télécommunication			
627 et 628 - Services bancaires, autres...			
<b>63 - Impôts et taxes</b>		<b>76 - Produits financiers</b>	
631 - Impôts et taxes sur rémunération			
635 - Autres impôts et taxes			
<b>64 - Charges de personnel</b>		<b>77 - Produits exceptionnels</b>	
641 - Rémunération des personnels		771 - sur opérations de gestion	
645 et 647 - Charges sociales		772 - sur exercices antérieurs	
648 - Autres charges de personnel			
<b>65 - Autres charges de gestion courante</b>		<b>78 - Reprise sur amortissement et provisions</b>	
<b>66 - Charges financières</b>			
<b>67 - Charges exceptionnelles</b>			
<b>68 - Dotation aux amortissements</b>			
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	

rappel : un budget prévisionnel doit être équilibré

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_

(Nom et prénom) représentant(e) légal(e) de l'association,

- certifie que l'association est régulièrement déclarée ;
- 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 ;
- certifie que cette demande est conforme aux statuts de l'association et sollicite de la collectivité l'octroi d'une subvention de fonctionnement au titre de l'exercice à venir, en ayant motivé par lettre jointe à ce dossier, la demande ci-dessous.

Montant sollicité : \_\_\_\_\_ 150 euros \_\_\_\_\_

Montant en toutes lettres : \_\_\_\_\_ cent cinquante euros \_\_\_\_\_

- 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 : \_\_\_\_\_

<input type="text"/>																					
code banque				code guichet				numéro de compte						clé							

Fait à

le ... / ... /

Signature du (des) Président(s)  
(obligatoire)

