

# Dossier de demande de subventions

## 2024

### Association

Nom de l'Association : .....

Sigle : .....

Objet : .....

Activités Principales réalisées : .....

Adresse complète : .....

Téléphone fixe et portable : .....

Courriel.....

Adresse web.....

Union ou fédération à laquelle l'association est affiliée (indiquer le nom complet, pas de sigle)

### Représentant légal (Président ou autre selon les statuts)

Nom et Prénom.....

Fonction.....

Téléphone.....Courriel.....

### Personne chargée du dossier (si différente du président)

Nom et Prénom.....

Fonction.....

Téléphone.....Courriel.....

### Infos administratives

Numéro Siret ...../..... (obligatoire)

Numéro RNA ou numéro du récépissé en Préfecture .....

- Nombre d'adhérents total au 31/12/2023 : ..... dont .....habitants le territoire de la CODECOM

- Nombre d'adhérents de moins de 18 ans au 31/12/2023 : ..... dont .....habitants le territoire de la CODECOM

- Nombre de bénévoles : .....

- Nombre de salariés : .....

VOTRE ASSOCIATION A-T-ELLE (barrez la mention inutile) :

<b>Des équipements informatiques</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<i>Dont elle est propriétaire</i>	<i>OUI</i>	<i>NON</i>
<b>Des locaux mis à disposition par une collectivité</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<i>Si oui, laquelle ?.....</i>		
<b>Des locaux mis à disposition par un membre de l'association</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
<i>Si oui, précisez :.....</i>		
<b>Autres locaux</b>		
<i>Précisez :.....</i>		

## Activités avec des jeunes de 03 à 18 ans

Type d'activités

Sportive (précisez).....

.....

.....

Si oui, participation à des compétitions officielles ?

<input type="checkbox"/>	OUI
--------------------------	-----

<input type="checkbox"/>	NON
--------------------------	-----

Culturelle (précisez).....

.....

.....

Autre : .....

.....

.....

Quelle est la fréquence de ces activités ?

<input type="checkbox"/>	Quotidienne
--------------------------	-------------

<input type="checkbox"/>	Hebdomadaire
--------------------------	--------------

<input type="checkbox"/>	Mensuelle
--------------------------	-----------

<input type="checkbox"/>	Annuelle
--------------------------	----------

Détaillez :.....

.....

.....

.....

.....

.....

# Budget de l'association

CHARGES	Réalisation 2023	Prévisionnel 2024	PRODUITS	Réalisation 2023	Prévisionnel 2024
<b>60 – Achats</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>70 – Vente de produits finis, prestations de services, marchandises</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
Achats d'études et de prestations de services			Prestation de services		
Achats non stockés de matières et de fournitures			Vente de marchandises		
Fournitures non stockables (eau, énergie)			Produits des activités annexes		
Fourniture d'entretien et de petit équipement					
Autres fournitures					
<b>61 – Services extérieurs</b>			<b>74 – Subventions d'exploitation</b>		
Sous-traitance générale			État : (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s))		
Locations			-		
Entretien et réparation			Régions(s) :		
Assurance			-		
Documentation			Département(s) :		
Divers			-		
<b>62 – Autres services extérieurs</b>			<b>CODECOM DAMVILLERS SPINCOURT :</b>		
Rémunérations intermédiaires et honoraires			Commune(s) :		
Publicité, publication			-		
Déplacements, missions, réception			-		
Frais postaux et de télécommunications			Organismes sociaux (à détailler) :		
Services bancaires, autres			-		
<b>63 – Impôts et taxes</b>			-		
Impôts et taxes sur rémunération			Fonds européens		
Autres impôts et taxes			CNASEA (emplois aidés)		
<b>64 – Charges de personnel</b>			Autres recettes (précisez)		
Rémunération des personnels			-		
Charges sociales			<b>75 – Autres produits de gestion courante</b>		
Autres charges de personnel			Dont cotisations		
<b>65 – Autres charges de gestion courante</b>			<b>76 – Produits financiers</b>		
<b>66 – Charges financières</b>			<b>77 – Produits exceptionnels</b>		
<b>67 – Charges exceptionnelles</b>			<b>78 – Reprises sur amortissements et provisions</b>		
<b>68 – Dotation aux amortissements (provisions pour renouvellement)</b>			<b>79 – Transfert de charges</b>		
<b>TOTAL DES CHARGES</b>			<b>TOTAL DES PRODUITS</b>		
<b>86 – Emplois des contributions volontaires en nature</b>			<b>87 – Contributions volontaires en nature</b>		
Personnel bénévole			Bénévolat		
Mise à disposition gratuite de biens et prestations			Prestations en nature		
Secours en nature			Dons en nature		
<b>TOTAL DES CHARGES</b>			<b>TOTAL DES PRODUITS</b>		

**Motif de la demande de subvention :**

.....

.....

.....

.....

**Description de l'utilisation prévue de la subvention sollicitée auprès de la Communauté de Communes**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**IMPORTANT : Merci d'agrafer un Relevé d'Identité Bancaire ou Relevé d'Identité Postal. Tout dossier de demande de subvention sera rejeté en l'absence d'un RIB. Le nom de l'organisme demandeur de la subvention doit être indiqué au libellé du RIB ou RIP**

**LISTE DES PIECES A JOINDRE**

*Ces documents doivent impérativement être fournis à l'appui de votre demande de subvention (à cocher)*

- Exemplaires des statuts
- Copie du récépissé de déclaration de l'association en Préfecture ou Copie de l'avis de l'insertion au Journal Officiel
- Pouvoir du signataire si celui-ci n'est pas le représentant légal
- Compte-rendu de la dernière assemblée générale approuvant les comptes annuels
- Rapport annuel d'activités N-1 et prévisionnel de l'année en cours
- Relevé d'Identité Bancaire ou Relevé d'Identité Postal (à agraffer ci-dessus)
- AXE 2 (association accueillant des jeunes de - de 18ans ) : Nombre de bénéficiaires de moins de 18 ans par commune de résidence (non nominatif)
- AXE 1 (association à caractère social et d'aide à la personne) : Nombre de bénéficiaires par commune de résidence (non nominatif)

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), (nom et prénom) .....

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

ou personne ayant le pouvoir d'engager 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 et des pièces jointes.
- Certifie l'exactitude des renseignements fournis sur le budget page 4 et leur conformité aux comptes de la structure
- S'engage à utiliser l'aide financière susceptible d'être allouée par la Communauté de Communes de Damvillers-Spincourt conformément à sa destination prévisionnelle, et à mettre à disposition, sur demande de la CODECOM toutes pièces justificatives d'utilisation de cette aide.
- S'engage à faire apparaître le partenariat de la Communauté de Communes de Damvillers-Spincourt sur l'ensemble des documents de communication de l'association.

Fait à ..... Le ..... / ..... / .....

(Signature)

**Dossier à retourner avant le 20 mars 2024 à :**

**[CODECOM@DAMVILLERS-SPINCOURT.FR](mailto:CODECOM@DAMVILLERS-SPINCOURT.FR)**

**Avec pour objet : DEMANDE SUBVENTION 2024 + nom association**

**Ou par courrier à**

**CODECOM DAMVILLERS SPINCOURT  
3 place Louis Bertrand  
55230 SPINCOURT**