****

Municipalité de Maslacq

**Associations :**

**Demande de subvention  
Année 2021**

*Pour être traité au Budget Primitif 2021, ce dossier doit être impérativement retourné rempli* ***au secrétariat de Mairie avant le 31-01-2021****:*

**Association (Libellé exact) :** ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**S’agit-il de la première demande ?** 􀂆 oui 􀂆 non

**Objet de la demande *(cochez la case correspondante)***

* ***Demande pour :*** 
  + ***Le fonctionnement de l’association***
  + ***Une opération particulière (manifestation…)***
  + ***Un investissement (achat de matériel…)***
    - ***Montant de la subvention sollicitée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**1-** Présentation de l’association

**Coordonnées de l’Association**

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

**N° SIRET : l\_l\_l\_l\_l\_l\_l\_l\_l\_l l\_l\_l\_l\_l\_l\_l**

Sigle (éventuellement) : ................................. Adresse du siège social : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Code postal : **64 300** Commune **: MASLACQ.**

 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🖁 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse(s) mail (s): *(permettant de communiquer avec vous)* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Site internet ou blog : *(si vous en avez un)* : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Adresse Facebook (le cas échéant) …………………………………………………………………….

**Représentant légal : *(Président ou autre personne désignée par les statuts).***

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fonction **: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🖁\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Courriel : *(adresse mail)* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Personne chargée du dossier de subvention *(si différente)***

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fonction **: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🖁\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Courriel : *(adresse mail)* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Joindre la composition du Bureau né de la dernière Assemblée Générale***

* **Objet :** Projet associatif et activités habituelles

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

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

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

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

Renseignements humains

**Nombre d'adhérents de l'association :** (à jour de la cotisation statutaire au 31/12 de l’année écoulée)

***< 18 ans****:\_\_\_\_\_\_ dont Maslacquais : \_\_\_\_\_\_*. ***Adultes :*** \_\_\_\_\_\_*dont Maslacquais : \_\_\_\_\_\_*

Montant des cotisations et/ou licences : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nb salariés : \_\_\_\_\_\_\_\_** (Équivalent temps complet) **Nb bénévoles :*\_\_\_\_\_\_\_\_***

Assurance Responsabilité civile ***(Joindre une attestation)***

**2 -** Situation financière

***Préciser début \_\_/\_\_/\_\_\_\_ et fin \_\_/\_\_/\_\_\_\_******Joindre***

* ***Les comptes de l’exercice précédent****Charges (Assurances, tel, personnel, fournitures…), Ressources (Cotisations, ventes, subventions…)*
* ***Votre budget prévisionnel pour l’exercice en cours***

*Il s’agit de prévoir les charges (Assurances, tel, personnel, fournitures…) et les ressources (Cotisations, ventes, subventions…) de façon à s’assurer que les comptes seront en équilibre ou que la trésorerie disponible + subventions demandées permettront de faire face aux charges*

***Synthèse de la situation : Remplir le tableau ci-dessous*** *en €uros*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Trésorerie exercice précédent 2=(c+d+e)*** |  |
| *Recettes exercice précédent (a)* |  | ***Exercice en cours :*** | | |
| *Charges exercice précédent (b)* |  | ***Recettes*** *prévues (f)* |  | |
| ***Résultat exercice précédent 1=(a-b****)* |  | *Charges prévues (g)* |  | |
| ***À la fin exercice précédent :*** | | ***Résultat prévu 3=(f-g)*** |  | |
| *Solde compte en banque (c)* |  | ***Trésorerie prévue en fin (2+3)*** |  | |
| *Espèces en caisse (d)* |  |
| *Epargne (e)* |  |
| ***Trésorerie fin d’exercice précédent 2=(c+d+e)*** |  |
|  |  |

***Vos commentaires :***

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

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

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

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

**3 -** Attestation sur l’honneur

**A remplir pour toutes les demandes quel que soit le montant sollicité.**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, prénom)

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

1. **Certifie :**

* Que l’association est régulièrement déclarée
* Que l’association est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;
* Que les informations du présent dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes de subventions introduites auprès d’autres financeurs publics ainsi que l’approbation du budget par les instances statutaires sont exactes et sincères.

1. **Demande une subvention de : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €**
2. **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 :** .....................................................................................

* ***Joindre un RIB (IBAN)***

Fait, le. \_\_\_\_**/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_** à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Signature**

***Attention***

*Toute fausse déclaration est passible de peines d’emprisonnement et d’amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.*

*Le droit d’accès aux informations prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’exerce auprès de la Mairie.*

**4 -** Pièces à joindre à votre dossier

**Pour une première demande**

**(Ou si la Mairie n’en a pas encore eu communication, ou en cas de changement de statut)**

􀃎 **Vos** **statuts régulièrement déclarés**, en un seul exemplaire.

􀃎 **La** **liste des personnes chargées de l’administration de l’association** (composition du bureau, …).

􀃎 **Votre rapport d’activité et vos comptes de l’exercice précédent (sauf si l’association vient de créer)**

**Préciser début \_\_/\_\_/\_\_\_\_ et fin \_\_/\_\_/\_\_\_\_**

􀃎 **Un** **relevé d’identité bancaire ou postal**.

􀃎 Si le présent dossier n’est pas signé par le représentant légal de l’association, **le pouvoir donné  
par ce dernier au signataire**.

**Pour un renouvellement,**

􀃎 **La composition du bureau** (fonctions) et du conseil d’administration

􀃎 Si le dossier n’est pas signé par le représentant légal de l’association, **le pouvoir de ce  
dernier au signataire**.

􀃎 **Votre rapport d’activité et vos comptes de l’exercice précédent   
 Préciser début \_\_/\_\_/\_\_\_\_ et fin \_\_/\_\_/\_\_ Si possible donnez des indications sur l’utilisation des fonds qui vous ont été octroyés l’année précédente.**

􀃎 Un relevé d’identité bancaire ou postal

**5 -** Utilisation d’équipements communaux

* **Si vous utilisez ou souhaitez utiliser des équipements appartenant à la commune salle par exemple**
  + Quels équipements avez-vous utilisé l’an dernier ? avec quelle fréquence ?  
    *(indiquez les jours et plages horaires, si vous en êtes satisfaits et les améliorations que vous souhaiteriez, l’évolution de vos besoins)*

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

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

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

* **Si vous n’utilisez pas d’équipements communaux, louez-vous des locaux ou équipements ? à qui, à quel prix ? Correspondent-ils à vos besoins ?**

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

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

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