



## Demande de subvention exceptionnelle pour une association non subventionnée

Ce dossier de 7 pages doit être complété par toute association non subventionnée sollicitant une subvention exceptionnelle auprès de la commune de Monflanquin.

Les dossiers sont à remplir et à renvoyer de préférence à partir du site internet de la mairie ([www.monflanquin.fr/Le coin des associations/Dossiers de demande de subvention](http://www.monflanquin.fr/Le_coin_des_associations/Dossiers_de_demande_de_subvention)). Toutefois les associations peuvent imprimer le dossier, le déposer à la mairie ou le renvoyer par voie postale.

Pour rappel, une subvention exceptionnelle est une aide ponctuelle de la commune pour une acquisition, la réalisation de travaux, une action précise (manifestation, championnat, etc.), un déficit budgétaire lié à une manifestation (cause intempéries, crise sanitaire, accident, etc.). De par son caractère exceptionnel, elle ne pourra être sollicitée tous les ans.

Avant de remplir ce dossier, merci de prendre connaissance du règlement d'attribution des subventions aux associations de la commune de Monflanquin.

L'intégralité des informations recueillies dans ce dossier sont non communicables au public.

### **Pièces annexes à joindre impérativement : Tout dossier incomplet ne sera pas étudié**

- *Règlement d'attribution des subventions aux associations*
- *Contrat lié au versement d'une subvention municipale*
- *Procès-verbal de l'assemblée générale annuelle ayant délibéré sur les comptes du dernier exercice*
- *Statuts de l'association*
- *Devis relatifs au projet*
- *Relevé d'Identité Bancaire.*

### **A / Votre association**

Nom : .....

Sigle de l'Association : .....

Objet ou activité .....

Référence(s) web (Site, réseaux sociaux) : .....

Numéro SIRET : .....

Numéro RNA (Registre National des Associations) ou à défaut celui du récépissé en préfecture : .....

Adresse du siège social : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

## B / Responsable de la demande de subvention exceptionnelle

Nom : .....	Prénom : .....
Fonction dans l'association : .....	
Adresse : .....	
Téléphone : .....	Courriel : .....

## C / Les responsables de l'association

### 1/ Président-e-s

Nom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	
Téléphone : .....	Courriel : .....

### 2/ Co-président-e-s

Nom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	
Téléphone : .....	Courriel : .....

### 3/ Vice-président-e-s

Nom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	
Téléphone : .....	Courriel : .....

### 4/ Trésorier-e

Nom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	
Téléphone : .....	Courriel : .....

### 5/ Secrétaire

Nom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	
Téléphone : .....	Courriel : .....

### 5/ Autre-s responsable-s

Nom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	
Téléphone : .....	Courriel : .....

## D / Statut de votre organisme

<b>Association loi 1901</b>	Oui <input type="checkbox"/>		Non <input type="checkbox"/>
N° d'enregistrement à la préfecture : Date de parution au journal officiel :		Date :	
Si les statuts ont été modifiés dans l'année : Date de la modification : Objet de la modification :			
Association reconnue d'utilité publique : Date : N° de décret :	Oui <input type="checkbox"/>		Non <input type="checkbox"/>
Votre association est agréée : Date : N° d'agrément : Autorité administrative :	Oui <input type="checkbox"/>		Non <input type="checkbox"/>
Autre agrément : Date : N° d'agrément : Autorité administrative :	Oui <input type="checkbox"/>		Non <input type="checkbox"/>

## E / Détail de vos adhérents

Date de la dernière assemblée générale :				
Nombre total d'adhérents dont :	Monflanquinois		Autres communes	
	< 18 ans	>18 ans	< 18 ans	>18 ans
Précision éventuelle à apporter sur vos adhérents : ..... .....				
Tarif de l'adhésion annuelle :				
Jeune < 18 ans :	Adulte >18 ans :	Dirigeant :		

## F / Personnel

*si votre association emploie des intervenants :*

Nombre de salariés permanents : ..... (en équivalent temps plein)
Nombre de salariés autres : ..... (en équivalent temps plein)
Précisions / observations sur vos salariés : ..... ..... ..... .....

## G / Aspects financiers de l'association année (N-1) : .....

### 1 / Sources de financement de l'association année (N-1) : .....

<u>RECETTES</u>		<u>MONTANT</u>
Manifestations (loto, gala, tournois, etc.)		
Cotisations ou adhésions		
Subventions	Communes : ➤ Monflanquin ➤ Autres (préciser)	
	CCBHAP	
	Conseil départemental	
	Conseil régional	
	DDJS	
	Autres	
	Dons de particuliers	
Sponsoring et partenariat privé		
Produits dérivés		
Produits financiers : intérêts, dividendes...		
Evaluation du temps de bénévolat		
Autres		
<u>TOTAL</u>		

#### Avantages en nature

- Local oui  non
- Fluides eau oui  non
- électricité oui  non
- autres charges (précisez.....) oui  non
- Soutien du personnel municipal oui  non
- Matériel divers (tables, chaises, sono, mobilier, etc...) oui  non

Observations sur les recettes : .....

.....

.....

.....

**2 / Dépenses de l'association année (N-1) : .....**

<u>DEPENSES</u>	<u>MONTANT</u>
Achat de matériel, d'équipement	
Prestations de service (intervenants)	
Frais de déplacement, mission	
Rémunération des salarié(s) (charges comprises)	
Services extérieurs (banque, assurance, location, entretien, etc.)	
Publicité, publication	
Impôts et taxes	
Evaluation du temps de bénévolat	
Autres	
<u>TOTAL</u>	

Observations sur les dépenses : .....

.....

.....

.....

**3 / Résultat de l'exercice année (N-1) : .....**

\* Recettes – Dépenses = .....€

**4 / Solde financier au moment de la clôture des comptes (date :.....)**

*(comprenant comptes bancaires, livrets, caisse espèces, etc.)*

\* ..... €

Observations sur le bilan financier : .....

.....

.....



## J- Montant de la subvention demandée

..... €

### Engagement de la Présidente / du Président, des Co-Présidents-es :

**Je, soussigné, atteste sur l'honneur // nous soussignons, attestons sur l'honneur l'exactitude des renseignements administratifs et financiers fournis dans le cadre de cette demande de subvention exceptionnelle et engage / engageons l'association à satisfaire aux contrôles réglementaires découlant de l'attribution éventuelle d'une subvention, à justifier de l'emploi des fonds accordés et à produire les budgets et les comptes ainsi que le compte-rendu d'activité.**

**Je certifie / nous certifions avoir pris connaissance du règlement d'attribution des subventions aux associations.**

**A Monflanquin, le**

**La Présidente / Le Président** (nom et signature)

**Les Co-Présidents-es** (nom et signature)

**Cachet de l'association**