

## **DEMANDE(S)** de SUBVENTION(S)

Votre dossier complet (dossier rempli et pièces à joindre) est à renvoyer, **avant le 15 décembre de l'année en cours**, dernier délai, en mairie de Luc en Diois : 31 grande rue, 26310, Luc en Diois ou par mail : <u>contact@lucendiois.fr</u>

Attestation sur l'honneur : Association :						
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 du service ou de l'établissement auprès duquel vous déposez cette demande.						
Je, soussigné(e) (nom, prénom)	rganisme est en règle au regard de l'ensemble et paiements y afférant, certifie exactes les emble des demandes de subvention introduites munal d'attribution des subventions (disponible					
Fait, le à	Signature :					
Cadre réservé à l'admin Date d'arrivée du dossier en mairie:	nistration					
Avis de la commission spécialisée:						
Décision du Conseil Municipal:						
our tous les dossiers: Statuts déposés ou approuvés de l'association (sauf si ces statuts précédente auquel cas cocher cette case   )  Un RIB (relevé d'identité bancaire ou postal) de l'association (à revotre budget prévisionnel (cf. modèle « tableau budgétaire » pagvotre dernier compte rendu financier disponible (cf. modèle « tableau budgétaire » pagvotre dernier dossier n'est pas signé par le représentant légal de l'aignataire.  Pour le financement d'une action ou une subvention annuelle d'i - La rubrique « Demande de subvention d'investissement or projet » pages 6 / 7 / 8  - Les justificatifs des dépenses (devis) ainsi que les factures a mairie ou par mail)	edonner chaque année) ge 5) pleau budgétaire » page 5) association, le pouvoir de ce dernier au investissement, ajouter : u subvention exceptionnelle d'aide à un					
MONTANT DE LA SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT DEMANDEE :	€					

Identification d	e l'association			
Nom – Dénomination :				
Sigle de l'association :	Sife web:	•••••		
Date de creditori de l'association.				
Numéro Siret : IIIIIII				
Numéro RNA (Registre National des Associations) ou à c	défaut celui du récépissé en préfec	cture :		
A discount discount of the control of				
Adresse du siège social :		•••••		
Codo postar :Commonto :		••••••		
Adresse de gestion ou de correspondance (si différente	e):			
Code postal:Commune:				
Commune déléguée le cas échéant :				
MEMBRES D				
Président : Nom et Prénom :	Secrétaire : Nom et Prénom :			
Adresse:	Adresse:			
Tél fixe : Tél port :	Tél fixe : Tél por	† ·		
Courriel:	Courriel:			
Trésorier : Nom et Prénom :	Directeur : Nom et Prénom :			
Adresse:	Adresse:			
Tél fixe : Tél port.:	Tél fixe : Tél por			
Courriel:	Courrie I:			
Votre association a-t-elle participé au forum des associa	ations de l'année en cours ? Ou	ui Non		
Relations avec	'administration			
Votre association bénéficie-t-elle d'agrément(s) admini	stratif(s)?	non		
Si oui, merci de préciser :				
Ti una alla amé una unh i	ulluila	a.u. alauka al		
Type d'agrément : c	attribué par	en date du :		
-	- -	-		
-				
_	<u></u>			
L'association est-elle reconnue d'utilité publique ? oui non				
Si oui, date de publication au Journal Officiel : IIIII				
L'association est-elle assujettie aux impôts commerciau	oui	non		

Relations avec d'autres association	ns
quel réseau, union ou fédération, l'association est-elle affiliée ? (indic igle)	uer le nom complet, ne pas utilis
association a-t-elle des adhérents personnes morales : non	oui Si oui lesquelles ?
Association sportive agréée ou affiliée à une fédératio	n agréée :
Moyens humains au 31 décembre de l'ann	ée écoulée
Moyens humains au 31 décembre de l'ann  Nombre de bénévoles : Bénévole : personne contribuant régulièrement à l'activité de l'association de manière non rémunérée.	ée écoulée
Nombre de bénévoles : Bénévole : personne contribuant régulièrement à l'activité de	ée écoulée
Nombre de bénévoles : Bénévole : personne contribuant régulièrement à l'activité de l'association de manière non rémunérée.  Nombre de volontaires : Volontaire : personne engagée pour une mission d'intérêt général	ée écoulée
Nombre de bénévoles : Bénévole : personne contribuant régulièrement à l'activité de l'association de manière non rémunérée.  Nombre de volontaires : Volontaire : personne engagée pour une mission d'intérêt général par un contrat spécifique (par exemple Service Civique)	ée écoulée
Nombre de bénévoles : Bénévole : personne contribuant régulièrement à l'activité de l'association de manière non rémunérée.  Nombre de volontaires : Volontaire : personne engagée pour une mission d'intérêt général par un contrat spécifique (par exemple Service Civique)  Nombre total de salarié(e)s :	ée écoulée
Nombre de bénévoles : Bénévole : personne contribuant régulièrement à l'activité de l'association de manière non rémunérée.  Nombre de volontaires : Volontaire : personne engagée pour une mission d'intérêt général par un contrat spécifique (par exemple Service Civique)  Nombre total de salarié(e)s :  Dont nombre d'emplois aidés	ée écoulée

## **Budgets et financements**

Assujettissement de votre activité à Votre organisme dispose-t-il d'un ex Dans ce cas, vous préciserez lequel Votre organisme dispose-t-il d'un co	ne à la date de lo TVA ? Oui 1 pert-comptable ? (Nom et coordor mmissaire aux co	a demande : Non ? Oui Non nnées) : omptes : Oui No	on	
Dans ce cas, vous préciserez lequel Autres aides publiques : si vous en a	(Nom et coordor vez bénéficié cet	nneesj : te année ou l'année	passée, tablea	u à remplir ci-
dessous : Financeurs	L'anné	ee passée	L'année	e en cours
	Montant	Motif de l'aide	Montant	Motif de l'aide
Etat				
Conseil Régional				
Conseil Départemental				
Commune de Luc en Diois				
Autres (à préciser)				
L'association contribue-t-elle au rayo Diois ?  Le fonctionnement de l'association s les évènements, approvisionnement	se fait-il dans le re	espect de l'environne		

## **Budget prévisionnel de l'association** Année 20.. ou exercice du ..... au ......

\* données obligatoires

CHARGES	Montant en euros	PRODUITS	Montant en euros	
CHARGES DIRECTES		RESSOURCES DIRECTES		
Achats		Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services*		
Achats matières et fournitures		Subventions d'exploitation*		
Services extérieurs		Europe		
Locations		Etat		
Entretien, réparation et assurances		Conseil Régional		
Autres services extérieurs		Conseil Départemental		
Impôts et taxes		Communes / communautés de communes		
Charges de personnel*		Fondations		
Rémunération des personnels		Autres produits de gestion courante		
Charges sociales		Cotisations		
Autres charges de gestion courante		Produits financiers		
Charges financières		Produits exceptionnels		
Charges exceptionnelles		Reprises sur amortissements et provisions		
Dotation aux amortissements et provisions* Transfert de c		Transfert de charges		
TOTAL DES CHARGES*		TOTAL DES PRODUITS*		
Excédent prévisionnel (bénéfice)		Insuffisance prévisionnelle (déficit)		

CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE			
Emplois des contributions volontaires en nature	Contributions volontaires en nature		
Secours en nature	Bénévolat		
Mise à disposition gratuite de biens et services	Prestations en nature		
Prestations			
Personnel bénévole	Dons en nature		
TOTAL	TOTAL		

	leSigr		

Projet n°	Demande de subvention d'investissement ou subvention exceptionnelle d'aide à un projet
	Remplir cette rubrique (3 pages) par projet
<u>Intitulé :</u>	
Objectifs :	
<u>Description:</u>	
Rénéficiaires : co	aractéristiques sociales dans le respect des valeurs d'égalité et de fraternité de la
République (ouv	erture à tous, mixité, égalité femmes-hommes, non-discrimination), nombre, âge, sexe, ipation financière éventuelle, etc.
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,p =

Projet n° Projet	- Objet de la demo	ınde (suite)	
Territoire :			
Moyens matériels et humains :			
Moyella malenela el nomania.			
	Nombre de	Nombre en ETP	
/ I	personnes		
névoles participants activement à action/projet			
larié(e)s			
ont CDI			
ont CDD ont emplois-aidés			
olontaires (Services Civiques)			
Est-il envisagé de procéder à un (ou de	s) recrutement(s) n	our la mise en œuvre	de l'action/projet ?
LSI-ii crivisage de proceder à dir (od de	3) 1001010111(3) p	Our la triise en œuvie	ac raction, projet y
Si and Si and Si and	ui cambian lan FT	D) •	
	oui, combien (en ET	7):	
<b><u>Date ou période de réalisation</u></b> : du (le)	au		
Évaluation : indicateurs proposés au rec	ard des obiectifs c	i-dessus	
	,		

## Budget du projet

Année 20.. ou exercice du .... au ....

\*données obligatoires

CHARGES	Montant en euro	PRODUITS	Montant en euro	
CHARGES DIRECTES		RESSOURCES DIRECTES		
Achats		Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services*		
Achats matières et fournitures		Subventions d'exploitation*		
Services extérieurs		Europe		
Locations		Etat		
Entretien, réparation et assurances		Conseil Régional		
Autres services extérieurs		Conseil Départemental		
Impôts et taxes		Communes/communautés de communes		
Charges de personnel*		Fondations		
Rémunération des personnels		Autres produits de gestion courante		
Charges sociales		Cotisations		
Autres charges de gestion courante		Produits financiers		
Charges financières		Produits exceptionnels		
Charges exceptionnelles		Reprises sur amortissements et provisions		
Dotation aux amortissements et provisions*		Transfert de charges		
TOTAL DES CHARGES*		TOTAL DES PRODUITS*		
Excédent prévisionnel (bénéfice)		Insuffisance prévisionnelle (déficit)		

CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE			
Emplois des contributions volontaires en nature	Contributions volontaires en nature		
Secours en nature	Bénévolat		
Mise à disposition gratuite de biens et services	Prestations en nature		
Prestations			
Personnel bénévole	Dons en nature		
TOTAL	TOTAL		

MONTANT DE LA SUBVENTION D'INVESTISSEMENT OU SUE	VENTION EXCEPTIONNELLE D'AIDE À UN PROJET
DEMANDEE :	€

Fait à	le	Signature du Président (c	ou du trésorier)