



**ARÂCHES** | STATIONS  
LA FRASSE | des CARROZ  
& de FLAINE

## Dossier de demande de subvention 2019

Nom de l'association (à compléter) : .....

Cochez ci-dessous la case correspondante à votre cas :

- Renouvellement d'une demande
- Première demande

A retourner **IMPÉRATIVEMENT avant le 15 décembre 2018** à : Maire d'Arâches la Frasse, 64 route de Frévuard, 74300 Arâches la Frasse

Pour tout renseignement, vous pouvez joindre Mmes Marie-Agnès CROSNIER ou Elizabeth FOURNY au 04 50 90 07 88 ou par courriel à l'adresse suivante : [secretariat@aracheslafrasse.fr](mailto:secretariat@aracheslafrasse.fr) ainsi que le Service des Sports pour les associations sportives au 04.50.90.24.80 ou par mail [sports@aracheslafrasse.fr](mailto:sports@aracheslafrasse.fr)

Le dossier est composé de 5 fiches et 2 annexes :

↳ **Fiche n° 1 (3 pages) : Présentation de votre association**

↳ **Fiche n° 2 : Rapport d'activités 2018**

↳ **Fiche n° 3 : Budget prévisionnel de l'association pour l'exercice 2019**

Si vous disposez déjà d'un budget établi sous cette forme, il vous suffit de le transmettre sans remplir cette fiche.

↳ **Fiche n° 4 : Description des actions / manifestations pour l'année 2019**

↳ **Fiche n° 5 : Attestation sur l'honneur**

Cette fiche permet au représentant légal de l'association ou à son mandataire de signer la demande de subvention et d'en préciser le montant.

Votre demande ne pourra être prise en compte que si cette fiche est complétée et signée.

### Pièces à joindre à votre dossier

- Le dernier récépissé de déclaration de la sous-préfecture approuvant les statuts et la liste des dirigeants de l'association

- Les derniers comptes annuels approuvés.

- Un RIB (ou RIP) au nom de l'association seulement si modifié

# Présentation de votre association



## Identification de votre association

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

Sigle de votre association : \_\_\_\_\_

Adresse de son siège social : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_\_

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

Numéro SIRET : \_\_\_\_\_

Adresse de correspondance si différente : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

## Identification du responsable de l'association et de la personne chargée du dossier

### Le représentant légal (le Président ou autre personne désignée par les statuts)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_

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

### La personne chargée du dossier au sein de l'association

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

## Renseignements d'ordre administratif et juridique

*Pour un renouvellement ne complétez que les informations nouvelles ou nécessitant une mise à jour*

Déclaration en préfecture le : \_\_\_\_\_

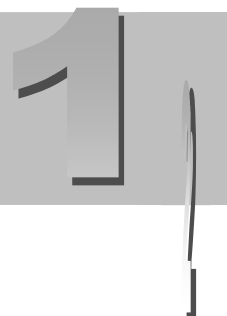
à \_\_\_\_\_

Date de publication au journal officiel : \_\_\_\_\_

## Objet de votre association :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# Présentation de votre association



## Votre association dispose-t-elle d'un agrément administratif ? (1)

Non

Oui, en ce cas vous préciserez le(s)quel(s) :

Type d'agrément :

attribué par :

en date du :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ?

Non

Oui

## Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ? (2)

Non

Oui

## Composition du bureau et du conseil d'administration :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Renseignements concernant le fonctionnement de votre association

*Pour un renouvellement ne complétez que les informations nouvelles ou nécessitant une mise à jour*

## Description d'un projet associatif et des activités habituelles de l'association :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(1) Exemple d'association devant disposer d'agréments : associations sportives, de protection de l'environnement, de tourisme, de jeunesse et d'éducation populaire.

(2) La certification et le contrôle des comptes d'association relèvent de la compétence d'un commissaire aux comptes au-delà d'un seuil de subvention publique de 150 000 €.

# Présentation de votre association

## Moyens humains de l'association :

Vous indiquerez le nombre de personnes participant à l'activité de votre association, tant de manière bénévole que rémunérée.

Nombre d'adhérents : \_\_\_\_\_

Nombre de bénévoles : \_\_\_\_\_

Nombre de salariés permanents : \_\_\_\_\_

Nombre de salariés en CDI : \_\_\_\_\_ dont salariés à temps partiel : \_\_\_\_\_

Précisez ci-dessous mi-temps, tiers temps :

---

---

Nombre de salariés en CDD : \_\_\_\_\_ dont salariés à temps partiel : \_\_\_\_\_

Précisez ci-dessous mi-temps, tiers temps :

---

---

## La politique tarifaire de l'association

Votre association propose-t-elle des tarifs différenciés ou préférentiels (*ex : seniors, allocataires de prestations sociales...*) si oui, lesquels ? Vous pouvez joindre la grille tarifaire de votre association.

---

---

## Autres informations pertinentes relatives à votre association que vous souhaitez indiquer :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



# Rapport d'activités 2018

Résultats :

Lined area for results with 15 horizontal lines.

Evénements organisés :

Lined area for organized events with 15 horizontal lines.

Participation à différents évènements :

Lined area for participation with 15 horizontal lines.



(3) Catégories d'établissements publics de coopération intercommunale (EPCI) à fiscalité propre : communauté de communes, communauté d'agglomération, communauté urbaine.

(4) Le plan comptable des associations, issu du règlement CRC n° 99-01, prévoit à minima une information (quantitative ou, à défaut, qualitative) dans l'annexe et une possibilité d'inscription en comptabilité mais "au pied" du compte de résultat.

## Description des actions / projets de l'association pour l'année 2019



---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Public(s) ciblé(s) :

---

---

Nombre approximatif de personnes bénéficiaires : \_\_\_\_\_

Lieu(x) de réalisation :

---

---

Dates de mise en œuvre prévues :

---

---

---

# Attestation sur l'honneur



**Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes (initiale ou renouvellement) et quel que soit le montant de la subvention sollicitée.** 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 et prénom)  
représentant(e) légal(e) de l'association

- Déclare que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférant et produit en annexe les attestations y correspondant ;
- Certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention (fiche 2) de l'ensemble des demandes de subvention introduites auprès d'autres financeurs publics, ainsi que les informations demandées à l'annexe 1 ;
- **Sollicite de la commune d'Arâches-la-Frasse une subvention de :** .....
- S'engage, si cette subvention est accordée, à faire mention sur toute publication ou communication de l'association du soutien de la commune d'Arâches-la-Frasse ;
- Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire ou postal de l'association

Nom du titulaire du compte : .....

**Joindre impérativement un RIB ou un RIP**

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.

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au service auprès duquel vous avez déposé votre dossier.



# ANNEXE 1 AU DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

NOM DE L'ASSOCIATION : .....

## MISE A DISPOSITION GRATUITE DE BIENS PAR LA COMMUNE

Description :	Périodicité (préciser le nombre/an)	Nombre d'heures
Des locaux mis à disposition : ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
Des matériels mis à disposition : ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....

Une convention lie-t-elle déjà votre association à la Commune pour la mise disposition de ces locaux et matériels ?

Oui

Non

## ANNEXE 2 AU DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

NOM DE L'ASSOCIATION : .....

Tous les éléments de cette fiche sont destinés à être publiés sur le site internet de la commune : [www.aracheslafrasse.fr](http://www.aracheslafrasse.fr) et/ou sur tout autre support de communication publié par la commune

Sigle de l'association : .....

Titre de l'association : .....

Nom du Président : .....

Adresse de courrier : .....

Téléphone pour contact : .....

Télécopie : .....

Adresse site internet : .....

Adresse électronique : .....

Objet de l'association : .....

**ATTENTION : aucune diffusion ne pourra être effectuée si cette fiche n'est pas retournée dûment complétée et signée.**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de \_\_\_\_\_

Autorise la diffusion des mentions portées ci-dessus sur le site internet de la Commune d'Arâches La Frasse ou sur tout autre support de communication de la Commune.

Date : \_\_\_\_\_

Signature :