|  |  |
| --- | --- |
|  | **FORMULAIRE**  **DEMANDE DE SUBVENTION**  **« PROJET PARTICULIER »** |
|  |
| **ANNÉE 2025** |
| **Merci d’adresser le dossier de demande de subvention**  **AVANT le 28 février 2025** | |



|  |
| --- |
| **RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L’ORGANISME** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM DE L’ORGANISME :** |  | | 🞎 Association loi 1901 |
|  |  | | 🞎 Autre (société, collectivité…) |
| E.mail : | Site internet : | | |
| **N° SIRET (obligatoire) :** | | | **Code APE (obligatoire) :** |
| Adresse siège social : | | CP : | Ville : |
| Adresse courrier : | | CP : | Ville : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRESIDENT** | Nom : | Prénom : |
| Portable : | E.mail : | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONTACT SUBVENTION** | Nom : | Prénom : |
| **Qualité (Président, membre…) :** | |  |
| Portable : | E.mail : | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Année de création :** |  | Nombre d’adhérents : |
| **OBJECTIF GENERAL :** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom des administrateurs :** | **NOM - Prénom** | **Adresse** |
| **Vice-Président** |  |  |
| **Trésorier** |  |  |
| **Secrétaire** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personnel de l’Association :** | **Permanents** | **Vacataires**  **(CDD, intermittents…)** | **Bénévoles** |
| Nombre |  |  |  |
| Equivalent temps plein |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom des Membres actifs** | **Communes de résidence** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre d’adhérents** | **Communes de résidence** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BUDGET PRÉVISIONNEL pour L’ANNÉE 2025**  **Année de la demande - Doit être présenté en équilibre et inclure l’aide qui est sollicitée** | | | |
|  | |  | |
| **DÉPENSES** | | **RECETTES** | |
| **Charges variables :**  (Achats liés à l’activité, fournitures diverses) | | **Adhésions ou recettes diverses** | |
| **Frais de personnel et charges sociales :** | | **Subvention 3CVA :** | |
| **Charges fixes :**  (Loyer, assurances, abonnements, etc…) | | **Autres subventions :** | |
| **TOTAL DEPENSES :** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€** | **TOTAL RECETTES :** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€** |

|  |
| --- |
| **DESCRIPTION DU PROJET PARTICULIER POUR LEQUEL L’AIDE EST SOLLICITÉE** |
| |  |  | | --- | --- | |  | **Réponse** | | **Le projet** |  | | **La date et le lieu de réalisation** |  | | **Partenaires associés au projet** |  | | **Le public concerné** |  |   **Critères d’éligibilité (Voir règlement pour précisions) :**   |  |  | | --- | --- | | **En quoi l’action est** | **Votre réponse** | | **Lien avec l’histoire locale** |  | | **Mise en valeur du local** |  | | **Fédère la population** |  | | **Animation par des professionnels sans entrée payante** |  |  * **Il n’y a pas l’obligation de remplir tous les critères d’éligibilité pour obtenir la subvention** |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **BUDGET PRÉVISIONNEL DU PROJET POUR LEQUEL L’AIDE EST SOLLICITEE**  **Doit être présenté en équilibre et inclure l’aide qui est sollicitée** | | | | |  | |  | | | **DÉPENSES** | | **RECETTES** | | | **Achats**  (Fournitures, petit matériel, électricité, …) | | **Recettes attendues**  (Participations, billetterie) | | | **Services extérieurs**  (Prestataires, transports, pub, frais postaux, …) | | **Subventions diverses :** | | | **Charges extérieures :**  (Locations, assurances, …) | | **Subvention sollicitée à la 3CVA :** | | | **TOTAL DEPENSES :** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€** | **TOTAL RECETTES :** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€** | |

|  |
| --- |
| **Je certifie exact l’ensemble des informations contenues dans ce dossier et m’engage à informer la Communauté de Communes de toute modification intervenant dans le fonctionnement de l’association.** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date :** | **/** | **/** |  |  |  | **Nom et qualité du signataire :** |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cachet de l’organisme :** |  | **Signature :** |

|  |
| --- |
| Merci de renvoyer le dossier complet **AVANT le 28 février 2025** à : |
| **Communauté de Communes des Coteaux du val d’Arros**  **15, place d’Astarac**  **65190 TOURNAY** |
| Les services de la Communauté de Communes des Coteaux du Val d’Arros restent à votre disposition pour vous apporter toute aide ou information relatives à la constitution de ce dossier. 🕿 : **05 62 35 24 23** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Constitution du dossier :**  🞎 Une lettre de demande de subvention adressée au Président de la Communauté de Communes  🞎 En cas de 1ère demande ou de changement de situation : les statuts de l’Association.  🞎 Le formulaire de demande de subvention dument complété  🞎 Autre documentation intéressant le dossier (plaquette, article de presse…)  🞎 Un RIB  **Pour les associations ayant des frais de personnel :**  🞎 Le compte-rendu de la dernière Assemblée Générale  🞎 Le rapport d’activité 2024  🞎 Le bilan comptable 2024 | |
|  | **Attention un dossier incomplet ne pourra être traité.** |