|  |  |
| --- | --- |
|  |  **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.** |