

Commune de Brides-les-Bains 1 Place du Centenaire 73570 Brides-les-Bains

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION DE DROIT COMMUN FONCTIONNEMENT**

**ANNEE 2025**

**A remettre avant**

**Fin Février 2025 – 12H**

***Cochez la case correspondant à votre type d’Association :***

* Catégorie 1 : associations sportives
* Catégorie 2 : associations culturelles et de loisirs
* Catégorie 3 : associations scolaires ou périscolaires
* Catégorie 4 : associations à caractère social
* Catégorie 5 : association agissant dans le domaine de l'animation de la Commune
* Catégorie 6 : autres

NOM de l’Association : APF France Handicap

**TYPE DE SUBVENTION :**

1. **De fonctionnement**

Montant versé l’année précédente €

Montant demandé\* : .................................................€ sur un budget total de €

\*Pour les associations soumises à des critères d’attribution, le montant sera ajusté en fonction des critères.

1. **D’action ou de projet**

Montant demandé\* : .................................................€ sur un budget total de €

**ADRESSE DU SIEGE SOCIAL :** ............................................................................................................................

N° de téléphone : .................................................... N° de Fax : ................................................................................

E-mail : .........................................................................................................................................................................

Site Internet : ...............................................................................................................................................................

Numéro du compte bancaire ou postal : ..................................................................................................................

Affiliée à un groupe régional : .....................................................................................................................................

Affiliée à une fédération nationale : ...........................................................................................................................

Personne en charge du dossier (Nom et prénom) : ...........................................................................................

N° téléphone : ......................................................... Email : ......................................................................................

**COMPOSITION DU COMITÉ OU DU CONSEIL D’ADMINISTRATION**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom et Prénom** | **Profession** | **Adresse** | **Téléphone** |
| **Président** |  |  |  |  |
| **Vice - Président** |  |  |  |  |
| **Secrétaire** |  |  |  |  |
| **Trésorier** |  |  |  |  |

Nombre total de membres : ................................................... dont Bridois : ...........................................................

Taux des cotisations : .................................................................................................................................................

Situation : des locaux de réunion : .............................................................................................................................

des locaux d’activités : ................................................................................................................................................

L’association est-elle locataire ou propriétaire des locaux :  Locataire Propriétaire Date de fondation : ..............................

N° d’enregistrement au Registre des Associations du Tribunal :................................................................................

Numéro de code A. P. E. : ...........................................................................................................................................

N° SIRET (obligatoire) : ................................................................................................................................................

Date de la dernière Assemblée Générale :..................................................................................................................

Le cas échéant, Liste des personnes salariées de l’association

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom - Prénom - Statut** | **Qualifications** | **Temps de Travail** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Nombre de vacataires en 2023 : ............................. prévision 2024 : ................................................................

Nombre de bénévoles en 2023 : ................................

**L'association a-t-elle assuré ? :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | OUI | NON |
| - les usagers |  |  |
| - les immeubles |  |  |
| - les équipements |  |  |

Auprès de quelle compagnie : ....................................................................................................................................

Nature des garanties : ................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................

**Dans le cadre de la mise à jour du livret des associations de Brides disponible sur le site Internet de la Mairie Merci de renseigner les éléments suivants à l’attention du public**

Président : ................................................................................................................................................................

Directeur / Correspondant : ....................................................................................................................................

Siège social :..............................................................................................................................................................

N° de tél : ..................................................................................................................................................................

E-mail : ......................................................................................................................................................................

Site ............................................................................................................................................................................

Permanence et accueil à Brides : ............................................................................................................................

Objet : .......................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................

**PRESENTATION ET OBJECTIFS DE L’ASSOCIATION :**

**......................................................................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................................................................**

......................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................

**Publics ciblés :**

**......................................................................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................................................................**

**......................................................................................................................................................................................**

**Horaires d’accueil du public à Brides :**

......................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **PROJETS 2024 POUR LESQUELS LA SUBVENTION EST SOLLICITÉE****Précisez le type de public concerné et le nombre de Bridois visés par ces projets** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Secteur géographique d’action :** |
|  |

**BUDGET PREVISIONNEL DE L’ASSOCIATION**

**Dans le cas où l’exercice de l’association est différent de l’année civile, il vous appartient de préciser les dates de début et de fin d’exercice.**

**EXERCICE 2024**

**DATE DE DÉBUT : ....................................... DATE DE FIN : ..................................................................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **MONTANT** | **PRODUITS** | **MONTANT** |
| **60 - Achat** |  | **70 - Vente de produits finis, prestations de services, marchandises** |  |
| **Achats d'études et de prestations de services** |  | **Prestation de services** |  |
| **Achats non stockés de matières et de fournitures** |  | **Vente de marchandises** |  |
| **Fournitures non stockables ( eau, énergie)** |  | **Produits des activités annexes** |  |
| **Fourniture d'entretien et de petit équipement** |  |  |  |
| **Autres fournitures** |  |  |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | **74- Subventions d’exploitation** |  |
| **Sous traitance générale** |  | **Etat: (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s)** |  |
| **Locations** |  | **-** |  |
| **Entretien et réparation** |  | **Région(s):** |  |
| **Assurance** |  | **-** |  |
| **Documentation** |  | **-** |  |
| **Divers** |  | **Département(s):** |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | **-** |  |
| **Rémunérations intermédiaires et honoraires** |  | **Commune(s):** |  |
| **Publicité, publication** |  | **-** |  |
| **Déplacements, missions** |  | **-** |  |
| **Frais postaux et de télécommunications** |  | **Organismes sociaux ( à détailler):** |  |
| **Services bancaires, autres** |  | **-** |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | **-** |  |
| **Impôts et taxes sur rémunération,** |  | **Fonds européens** |  |
| **Autres impôts et taxes** |  | **CNASEA (emplois aidés)** |  |
| **64- Charges de personnel** |  | **Autres recettes (précisez)** |  |
| **Rémunération des personnels,** |  | **-** |  |
| **Charges sociales,** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
| **Autres charges de personnel** |  | **Dont cotisations** |  |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **66- Charges financières** |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
| **67- Charges exceptionnelles** |  | **78 – Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| **68- Dotation aux amortissements (provisions pour renouvellement)** |  | **79 - transfert de charges** |  |
| **TOTAL DES CHARGES PREVISIONNELLES** |  | **TOTAL DES PRODUITS PREVISIONNELS** |  |
| **86- Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| **Secours en nature** |  | **Bénévolat** |  |
| **Mise à disposition gratuite de biens et prestations** |  | **Prestations en nature** |  |
| **Personnel bénévole** |  | **Dons en nature** |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |

**Avez-vous bénéficié en 2023 de la mise à disposition : de locaux de la Ville de Brides, d’équipements (podium, barrières, praticables, etc…) ? Si oui, veuillez le préciser : .......................................................................................**

......................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................

**Informations complémentaires que vous souhaitez apporter à votre dossier : ...................................................**

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

**A .........................................., le ....................................**

**Cachet de l’Association Les renseignements ressortant de la présente demande sont certifiés exacts**

**LE PRESIDENT (signature)**

**Documents à joindre obligatoirement en annexe de la demande de subvention 2024 : Pour une première demande et lors de chaque modification :**

1. Les statuts
2. Le récépissé de déclaration au greffe du Tribunal d’Instance ou de la Préfecture
3. La liste des membres du Conseil d’Administration
4. La liste des membres du Bureau et leurs fonctions respectives **Pour chaque demande de subvention :**
5. Le compte-rendu de la dernière Assemblée Générale
6. Le dernier rapport d’activité du dernier exercice clos approuvé
7. les documents comptables (bilan, compte de résultat et annexes) du dernier exercice clos, approuvés par le Conseil d’Administration ou par l’Assemblée générale et certifiés conformes par le Président.
8. Le rapport moral et financier du dernier exercice clos approuvé
9. Le rapport du commissaire aux comptes si le montant global des subventions publiques est supérieur ou égal à 150 000 €
10. Le budget prévisionnel 2024
11. Les perspectives d’activités 2024
12. Un relevé d’identité bancaire de l’association

7. Les outils de communication de l’association (brochure, plaquette, flyer, ……)

9. Une copie du contrat d’assurance

A défaut d’être présentés pour une année civile, ces documents doivent obligatoirement correspondre à une période de 12 mois.