



DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION COMMUNALE AU TITRE DES ASSOCIATIONS-2017

NOM DE L'ASSOCIATION

Montant de la subvention demandée :

Motivation de la demande :

A adresser à :

Monsieur le Maire
Mairie de Seilhac
4 avenue Jean Vinatier
19700 SEILHAC

INFORMATIONS PRATIQUES

- **CONTENU DU DOSSIER :**

Ce dossier permet à la commune de mieux connaître votre association.

Vous pouvez joindre tout document complémentaire que vous jugerez utile pour compléter des éléments de votre dossier.

Fiche 1 : Présentation de l'association

Ces fiches présentent votre association et ses activités.

Fiche 2 : Membres du bureau

Cette fiche nous permet d'identifier les dirigeants de votre association.

Fiches 3 ⁽¹⁾, ⁽²⁾ et ⁽³⁾ : Fonctionnement de l'association

Cette fiche apporte des précisions sur le mode de fonctionnement de votre association, sa taille, ses moyens etc. Elle est indispensable pour évaluer les besoins de l'association.

Fiche 4 : Attestation sur l'honneur

Cette fiche formalise la demande officielle du représentant légal de l'association. Elle est obligatoirement complétée et signée.

- **PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT A VOTRE DEMANDE :**

Pièce à joindre impérativement lors de votre 1^{ère} demande de subvention :

- Récépissé de déclaration à la Préfecture ou Sous-Préfecture
- Copie de l'extrait de publication au Journal Officiel
- Copie des Statuts signés par le Président
- Composition du Conseil d'administration avec nom et fonction des membres
- Relevé d'Identité Bancaire ou Postal au nom de l'association à coller à l'emplacement prévu
- Numéro SIREN de l'association

Pièce à renouveler tous les ans

- Le présent dossier dûment complété
- Un bilan annuel d'activités (actions entreprises, projets réalisés...) signé par le Président

FICHE 1 : PRÉSENTATION DE L'ASSOCIATION

NOM EXACT DE L'ASSOCIATION en toutes lettres (en cas de changement récent, indiquer aussi l'ancien titre et joindre l'extrait de publication au Journal Officiel) :

.....
.....

OBJET (précisé dans les statuts) :

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

ADRESSE DU SIEGE SOCIAL :

.....
.....

Code postale :.....

COMMUNE :

ADRESSE POSTALE (si différente du siège social) :

.....
.....

Code postale :

COMMUNE :

TEL (fixe) :.....

TEL (mobile) :.....

FAX :.....

E-MAIL :.....

TERRITOIRE D'INTERVENTION DE L'ASSOCIATION :

.....
.....

Coller ici le RIB ou RIP de l'association.

FICHE 2 : RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE BUREAU

PRESIDENT

Mr Mme Melle

NOM Prénom

Date de naissance..... Profession :.....

ADRESSE.....
.....

Code postal..... Commune.....

Tél. Fax.....

E-mail.....

SECRETAIRE

Mr Mme Melle

NOM Prénom

Date de naissance..... Profession :.....

ADRESSE.....
.....

Code postal..... Commune.....

Tél. Fax.....

E-mail.....

TRESORIER

Mr Mme Melle

NOM Prénom

Date de naissance..... Profession :.....

ADRESSE.....
.....

Code postal..... Commune.....

Tél. Fax.....

E-mail.....

FICHE 3 ⁽¹⁾ : FONCTIONNEMENT DE L'ASSOCIATION

1- AFFILIATION

Etes- vous affilié à une fédération ? OUI NON

Si oui laquelle ?.....
.....

Nombre d'affilié :..... Numéro d'affiliation :

S'agit-il d'une association locale OUI NON ou d'une antenne nationale OUI NON

2- TYPOLOGIE DES ADHERENTS DE L'ASSOCIATION

	Nombres d'adhérents
Habitants de SEILHAC	
Autres villes	
TOTAL	
Nombre de nouveaux adhérents	

FICHE 3 ⁽²⁾ : FONCTIONNEMENT DE L'ASSOCIATION

3- MOYENS FINANCIERS DE L'ASSOCIATION

Montant des aides demandées:

	Montant des aides demandées
Intercommunalité	
Conseil général	
Conseil régional	
Autres types de subvention	
Commune	

Etat des finances de l'association :

Compte courant	
Placements/épargne	
Autre type de ressources	

FICHE 3 (3) : FONCTIONNEMENT DE L'ASSOCIATION

4- IMPLICATION DE L'ASSOCIATION DANS LA VIE LOCALE

- Avez- vous participé aux animations de la ville en 2016 ? OUI NON

Si oui, de quelle manière ?

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

Si non, pourquoi ?

.....
.....

- Avez- vous participé à des animations scolaires ? OUI NON

Si oui, précisez lesquelles :

.....
.....

- Souhaitez- vous participer aux animations de la ville en 2017 ?

- Fêtes d'associations
- Animations vacances
- Marché de Noël
- Intervention dans les écoles
- Autres :
- Fêtes votives

De quelle manière :

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

FICHE 4 : ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je certifie sur l'honneur que toutes les informations comprises dans le présent dossier sont exactes.

J'ai pris connaissance de l'article L 1611.4 du Code Général des Collectivités Territoriales qui donne à la Commune un pouvoir de contrôle sur notre association

Je certifie sur l'honneur que l'association est en règle vis-à-vis de l'administration fiscale et de l'URSSAF.

Le Président

Signature obligatoire

COMMUNICABILITE

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire.

Elle garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données vous concernant, auprès des services communaux.

Autorisez- vous la collectivité de SEILHAC à diffuser une présentation de votre association et les animations prévues hors données budgétaires, dans les différents supports de communication de la ville ?

OUI

NON

Le Président

Signature obligatoire