



# 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 <sup>(1)</sup>, <sup>(2)</sup> et <sup>(3)</sup> : 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<sup>ère</sup> 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 <sup>(1)</sup> : 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
<b>Habitants de SEILHAC</b>	
<b>Autres villes</b>	
<b>TOTAL</b>	
<b>Nombre de nouveaux adhérents</b>	

<b>FICHE 3 <sup>(2)</sup> : FONCTIONNEMENT DE L'ASSOCIATION</b>
---

**3- MOYENS FINANCIERS DE L'ASSOCIATION**

Montant des aides demandées:

	<b>Montant des aides demandées</b>
<b>Intercommunalité</b>	
<b>Conseil général</b>	
<b>Conseil régional</b>	
<b>Autres types de subvention</b>	
<b>Commune</b>	

Etat des finances de l'association :

<b>Compte courant</b>	
<b>Placements/épargne</b>	
<b>Autre type de ressources</b>	

**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**