

DOSSIER DE SUBVENTION

ANNÉE 2024

<u>POUR LES DEMANDES</u> INFÉRIEURES Á 1000 EUROS

Coordination de la vie associative

NOM DE L'ASSOCIATION	(en toutes lettres):
----------------------	--------------------	----

INFORMATIONS

Ce dossier doit être utilisé pour toute association sollicitant une subvention auprès de la Commune de Dinard.

Il concerne le financement de soutien aux projets ou le fonctionnement général de l'association, relevant de l'intérêt général.

L'attribution de subvention est un acte important de la collectivité qui, pour s'assurer d'une utilisation saine des fonds publics, exige un contrôle de la comptabilité des associations.



Pour tout montant nul, vous noterez la valeur 0 dans la case.

Pièces à fournir : RETOUR AU + TARD LE 30 NOVEMBRE 2023 à la coordination vie associative

Pour chaque renseignement manquant, notamment financier, <u>le dossier sera</u> considéré comme incomplet et ne sera pas étudié.

- Le dossier dûment rempli. Á renseigner pages 2 à 8.
- La liste à jour des personnes chargées de l'administration. À renseigner page 3.
- Le budget prévisionnel et le compte de résultat. Á renseigner pages 6 et 7.
- La situation des comptes de l'association.

 Á renseigner page 8.
- Le relevé d'identité bancaire ou postal (à fournir chaque année). + Á renseigner page 8.
- Les statuts actualisés déposés en préfecture (en cas de changement). Á fournir.
- Le procès-verbal de la dernière Assemblée Générale + son rapport d'activité. Á fournir.
- L'attestation d'assurance annuelle. *Á fournir*.

COORDINATION DE LA VIE ASSOCIATIVE

1° PRÉSENTATION DE L'ASSOCIATION

Identification de l'association
Nom de l'association (nom statutaire en toutes lettres):
Objet de l'association :
Adresse du siège social :
Code postal : Commune :
Téléphone de l'association :
Courriel:
Adresse du site internet :
Adresse de correspondance (si différente de l'adresse du siège) :
Identification de la personne chargée du dossier de demande de subvention
Nom: Prénom:
Téléphone : Courriel :
Renseignements d'ordre administratif et juridique
Date de déclaration en préfecture le 🗌 🗎 / 📗 🗎 🗎 à
Date de dernière modification le /
Numéro de SIRET :
(Information nécessaire pour paiement subvention)
Date de la dernière assemblée générale :

COORDINATION DE LA VIE ASSOCIATIVE

Identification du Bureau de l'association

Bureau	Nom	Prénom	Téléphone	Mail
Président				
Secrétaire				
Trésorier				

Moyens humains de l'association

	Année e	en cours	Année précédente		
	Commune Extérieurs		Commune	Extérieurs	
Enfants jusqu'à 10 ans					
Jeunes de 11 à 18 ans					
Adultes					
Séniors (60 ans et plus)					
TOTAL ADHERENTS					

Nombre de bénévoles
Nombre de salariés dans l'association
Charges de personnel en pourcentage des dépenses totales :
<u>Financements</u>
Tarif de la cotisation annuelle demandée aux adhérents :
Don, Mécénat, Sponsoring : €
Avez-vous sollicité une autre subvention à une autre collectivité publique cette année ?
☐ État (précisez la direction :
Conseil Régional (précisez :)
Conseil Départemental (précisez :
☐ Groupement de communes (précisez :
Autre(s) commune(s) (précisez :

COORDINATION DE LA VIE ASSOCIATIVE

2° BILAN 2023

Dans quel secteur d'activité intervient l'	association: (1 choix possible)
☐ Sports et loisirs	☐ Commerce et tourisme
☐ Art et culture	☐ Entraide et solidarité
☐ Nature et environnement	☐ Associations patriotiques
☐ Jumelages, langues et échanges intere	
☐ Education et formation	
_	
- Présentez succinctement le fonctionne	ement des activités conduites en 2023 :
Si un rapport d'activité a été réalisé, vou	as pouvez le joindre.
	lloué une subvention en 2023. Les objectifs ont-ils été réalisés? Quels en ont été les réponse :

COORDINATION DE LA VIE ASSOCIATIVE

3° PROJETS 2024

La subvention sollicitée est destinée à couvrir les frais suivants : (Plusieurs réponses possibles)
☐ Le fonctionnement annuel de l'association
☐ Une ou des action(s) spécifique(s) ou exceptionnelle(s)
☐ Le financement d'un équipement
Pour chaque réponse cochée, merci de décrire le besoin ainsi que la mise en œuvre et de préciser le coût prévisionnel : (merci de joindre toutes justifications utiles)
4° AIDES INDIRECTES 2024 Votre activité nécessite-elle de solliciter le ou les moyen(s) mis à disposition ci-dessous :
(Plusieurs réponses possibles)
☐ local communal (précisez :)
salle communale (précisez :)
matériel communal (précisez :)
personnel communal (précisez :)
autres (précisez :)
Si oui, merci de détailler le ou les besoin(s) (lieux, fréquences, évènements concernés, bénéficiaires):

5° BUDGET PRÉVISIONNEL 2024 (= Estimé)

Si vous disposez d'un budget prévisionnel en bonne et due forme respectant la nomenclature du plan comptable associatif, vous pouvez le joindre sans remplir cette partie du formulaire. Sinon, il est **impératif** de renseigner le document suivant :

Exercice du	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	au	••••		
DEPENSES		RECETTES			
Nature	Montant	Nature	Montant		
A) Dépenses de fonctionnement	- €	A) Recettes courantes	- €		
1- Frais de gestion		1- Cotisation, adhésion			
2- Secrétariat		2- Licences			
3- Salaires versés		3			
4- Charges sociales		4			
5- Licences		5			
6		6			
B) Dépenses d'activités	C	B) Recettes d'activités	C		
(bal, concert, kermesse)	- €	(bal, concert, kermesse)	- €		
1		1			
2		2			
3		3			
4		4			
5		5			
6		6			
7		7			
C) Autres dépenses	- €	C) Autres recettes	- €		
1 - Déplacements		1- Subvention communale			
		2- Autres Subventions (à détailler):			
2- Impôts		- Autres communes - Conseil Régional			
		- Conseil Départemental			
		_			
3- Réunion stages		- Autres (préciser) 3- Produits financiers			
4- Dotations aux		3-110duits illianciers			
amortissements		4- Dons			
5- Annuités d'emprunts		5- Autres			
TOTAL DEPENSES	- €	TOTAL RECETTES	- €		

La subvention demandée à la commune de Dinard représente % du total des recettes de l'association. Selon les dispositions du cadre de partenariat, il est rappelé que « le montant demandé de subvention ne pourra être supérieur à 50 % du total des recettes annuelles de l'association. »

COORDINATION DE LA VIE ASSOCIATIVE

6° COMPTE DE RÉSULTAT 2023 (= Réalisé)

Si vous disposez d'un compte de résultat en bonne et due forme respectant la nomenclature du plan comptable associatif, vous pouvez le joindre sans remplir cette partie du formulaire. Sinon, il est **impératif** de renseigner le document ci-dessous :

CHARGES		PRODUITS	
Nature	Montant	Nature	Montant
A) Frais de fonctionnement	- €	A) Ventes	- €
1- Frais de gestion		1- Cotisation, adhésion	
2- Secrétariat		2- Licences	
3- Salaires versés		3	
4- Charges sociales		4	
5- Licences		5	
6		6	
B) Dépenses d'activités		B) Produits d'activités	
(bal, concert, kermesse)	- €	(bal, concert, kermesse)	- €
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	
6		6	
7		7	
C) Autres charges	- €	C) Autres produits	- €
1 - Déplacements		1- Subvention communale	
2- Impôts		2- Autres Subventions (à détailler): - Autres communes - Conseil Régional - Conseil Départemental - Autres (préciser)	
3- Réunion stages		3- Produits financiers	
4- Dotations aux amortissements		4- Dons	
5- Annuités d'emprunts		5- Autres	1
2 Innaires a empi ants	- €	TOTAL PRODUITS	- (

COORDINATION DE LA VIE ASSOCIATIVE

Tèl : 02.57.64.00.44 Courriel : <u>vie.associative@ville-dinard.fr</u> COSEC – 29 rue Gouyon Matignon– 35 800 DINARD

* Différence entre le total des produits et le total des charges de l'année

7° SITUATION DES COMPTES DE L'ASSOCIATION Á L'ISSUE DU DERNIER EXERCICE CONNU

Comptes arrêtés à la	date a	łu:			•••••	•••••	
			Excédent		Défi	cit	
Résultat du dernier e	xercic	e connu		€		- €	
Résultat de l'exercice	e précé	edent	-	€		- €	
Disponibilités (à la d	late du	dernier exer	cice connu): .				
Banque:			_				
Caisse:	•••••		€ }	TO	ΓAL :	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	€
☐ Placements sur liv							
8° ATTES	STAT	ON SUR L'	HONNEUR				
Je soussigné(e), (nom	et préno	m)					
représentant(e) légal((e) de l	l'association,			•••••	•••••	
- certifie sur l'honne	ur l'exa	actitude des r	enseignements	s porte	és sur la pr	ésente demar	nde;
- déclare utiliser l'aic	le fina	ncière alloué	e, conforméme	nt à s	a destination	on prévisionr	nelle;
- s'engage à mettre	à disp	position ou à	i fournir, sur	dema	nde de la	collectivité,	toutes
pièces justificatives d	d'utilis	ation de cette	e aide ;				
- sollicite une subven	ition to	otale d'un mo	ontant de :	•••••	eur	os;	
Subvention de fonctionn	ement	Subvention pou	ur une action spéci	fique	Subvention	pour un équipen	nent
	- €			- €		-	€
- demande que cette	subve	ntion, si elle	est accordée,	sera v	versée au c	compte banca	aire ou
postal de l'associatio	n;					_	
Nom du titulaire du	comp	te:					
Préciser les coordonnées	du com	npte choisi pour	e le versement de	la subv	vention et jo	indre le RIB :	
Code banque	С	ode guichet	Numéro	Numéro de compte		Clé RIB	
Fait le			à				
Si	ignatu	re par le Pré	ésident				
			embre du bureau				
ay	ant reçu	u délégation de	signature				

COORDINATION DE LA VIE ASSOCIATIVE