VILLE DE Dinard

PÔLE VIE DE LA CITÉ

Culture, Événements, Sports et Loisirs

Coordination de la vie associative

DOSSIER DE SUBVENTION

ANNÉE 2024

POUR LES DEMANDES ÉGALES OU SUPÉRIEURES Á 1000 EUROS

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

Important

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

- **Le dossier dûment rempli.** *Á renseigner pages 2 à 10.*
- **La liste à jour des personnes chargées de l'administration.** *Á renseigner page 3.*
- **Le budget prévisionnel.** *Á renseigner page 7.*
- **Les comptes de résultat et de bilan.** *Á renseigner pages 8 à 9.*
- **La situation des comptes de l'association.** *Á renseigner page 9.*
- **Le relevé d'identité bancaire ou postal** (à fournir chaque année). + *Á renseigner page 10.*
- **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
Tèl : 02.57.64.00.44 Courriel : vie.associative@ville-dinard.fr
COSEC – 29 rue Gouyon Matignon – 35 800 DINARD

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 : .....

Identification du Bureau de l'association

Bureau	Nom	Prénom	Téléphone	Mail
Président				
Secrétaire				
Trésorier				

Moyens humains de l'association

	Année 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 : ..... %

Financements

Tarif de la cotisation annuelle demandée aux adhérents : ..... €
(si besoin, joindre un tableau des cotisations par catégorie d'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 : .....)

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
☐ Jumelage, langue et échanges interculturels
☐ Education et formation

- Présentez succinctement **le fonctionnement des activités conduites en 2023** :
Si un rapport d'activité a été réalisé, vous pouvez le joindre.

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

- Si la commune de Dinard vous a alloué **une subvention en 2023**. Les objectifs qu'elle devait permettre d'atteindre ont-ils été réalisés ? Quels en ont été les bénéficiaires ?
Merci de détailler votre réponse :

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

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**

☐ Le fonctionnement annuel de l'association

Lien entre le projet associatif et la politique publique nationale, régionale, départementale ou menée sur la commune : .....

.....

.....

.....

Á quel besoin cela répond-il ? .....

.....

.....

Zone géographique ou territoire concerné (quartier, commune, canton …) : .....

.....

Public bénéficiaire (qui ? combien ? …) : .....

.....

.....

Montant de la subvention annuelle de fonctionnement demandée : ..... €

☐ Une ou des action(s) spécifique(s) ou exceptionnelle(s)

Contenus de l'action en lien avec la politique publique nationale, régionale, départementale ou menée sur la commune : .....

.....

.....

.....

Á quel besoin cela répond-il ? .....

.....

Territoire d'intervention (quartier, commune, canton …) : .....

.....

Public ciblé (qui ? combien ? …) : .....

.....

.....

Date(s) prévisionnelle(s) de l'événement : .....
.....
Coût de l'action : .....€
Montant de la subvention demandée pour cette action : .....€

☐ **<u>Le financement d'un équipement</u>**

Á quel besoin cela répond-il ? .....
.....
.....
.....
Territoire d'intervention (quartier, commune, canton …) : .....
.....
Public ciblé (qui ? combien ? …) : .....
.....
Calendrier de réalisation : .....
.....
Date de mise en service prévue : .....
Coût de l'investissement : .....€
Montant de la subvention demandée pour cet équipement : .....€

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 :

Budget prévisionnel - Exercice			
DEPENSES	**Montant**	**RECETTES**	**Montant**
60-ACHATS		**70-VENTES**	
Prestations de services		Cotisations adhérents	
Fournitures, petit matériel		Produit des manifestations	
Energies (carburant, eau…)		Prestations de services	
sous-total	- €	Location	
61-SERVICES EXTERIEURS		Ventes de marchandises	
Location matériel, salle		Dons	
Entretien et réparation			
Assurances			
Abonnement, documentation			
sous-total	- €	**sous-total**	- €
62-AUTRES SERVICES EXTERIEURS		**74-SUBVENTIONS D'EXPLOITATION**	
Honoraires, télécommunication		Subventions de l'Etat	
Publicité, relations publiques		Subventions de la Région	
Déplacements, réceptions		Subventions du Département	
Alimentation		Subventions de la Commune	
Services bancaires			
sous-total	- €	Autres subventions publiques	
63-IMPOTS ET TAXES			
Taxes (SACEM, débits de boissons…)			
Taxes sur les salaires			
sous-total	- €		
64-FRAIS DE PERSONNEL			
Salaires			
Charges sociales			
sous-total	- €	**sous-total**	- €
66-CHARGES FINANCIERES		**76-PRODUITS FINANCIERS**	
67-CHARGES EXCEPTIONNELLES		**77-PRODUITS EXCEPTIONNELS**	
68-DOTATIONS AUX AMORTISSEMENTS			
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.* »

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 suivant :

Compte de résultat - Exercice comptable du ……au……			
DEPENSES (Charges)	**Montant**	**RECETTES (Produits)**	**Montant**
60-ACHATS		**70-VENTES**	
Prestations de services		Cotisations adhérents	
Fournitures, petit matériel		Produit des manifestations	
Energies (carburant, eau…)		Prestations de services	
sous-total	- €	Location	
61-SERVICES EXTERIEURS		Ventes de marchandises	
Location matériel, salle		Dons	
Entretien et réparation			
Assurances			
Abonnement, documentation			
sous-total	- €	**sous-total**	- €
62-AUTRES SERVICES EXTERIEURS		**74-SUBVENTIONS D'EXPLOITATION**	
Honoraires, télécommunication		Subventions de l'Etat	
Publicité, relations publiques		Subventions de la Région	
Déplacements, réceptions		Subventions du Département	
Alimentation		Subventions de la Commune	
Services bancaires			
sous-total	- €	Autres subventions publiques	
63-IMPOTS ET TAXES			
Taxes (SACEM, débits de boissons…)			
Taxes sur les salaires			
sous-total	- €		
64-FRAIS DE PERSONNEL			
Salaires			
Charges sociales			
sous-total	- €	**sous-total**	- €
66-CHARGES FINANCIERES		**76-PRODUITS FINANCIERS**	
67-CHARGES EXCEPTIONNELLES		**77-PRODUITS EXCEPTIONNELS**	
68-DOTATIONS AUX AMORTISSEMENTS			
TOTAL DEPENSES (Charges)	**- €**	**TOTAL RECETTES (Produits)**	**- €**
PERSONNEL BENEVOLE		**BENEVOLAT**	
RESULTAT DE L'EXERCICE*			- €
* Différence entre le total des produits et le total des charges de l'année			

La subvention accordée par la commune de Dinard représentait …… % du total des recettes de l'association.

COORDINATION DE LA VIE ASSOCIATIVE
Tèl : 02.57.64.00.44 Courriel : vie.associative@ville-dinard.fr
COSEC – 29 rue Gouyon Matignon – 35 800 DINARD

7° COMPTE DE BILAN 2023 (= Réalisé)

Si vous disposez d'un compte de bilan 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 :

Compte de bilan au……			
ACTIF	**Montant**	**PASSIF**	**Montant**
Immobilisations (incorporelles, corporelles ou financières)		Fonds associatif	
Stocks		Report à nouveau (solde débiteur ou créditeur des années précédentes)	
Créances (sommes à recevoir)		Fonds pour un projet associatif spécifique	
Caisse		Résultat de l'exercice	
Banque		Subventions d'investissement	
Placements Disponibiltés		Emprunts	
		Dettes (sommes à payer)	
		Dettes fiscales et sociales	
Autres :		Autres :	
TOTAL ACTIF	**- €**	**TOTAL PASSIF**	**- €**

8° SITUATION DES COMPTES DE L'ASSOCIATION Á L'ISSUE DU DERNIER EXERCICE CONNU

Comptes arrêtés à la date du : .....

	Excédent	Déficit
Résultat du dernier exercice connu	- €	- €
Résultat de l'exercice précédent	- €	- €

Disponibilités (à la date du dernier exercice connu) : .....

☐ Banque : .....€
☐ Caisse : .....€
☐ Placements sur livrets : .....€

TOTAL : .....…… €

9° ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), (nom et prénom) .....

représentant(e) légal(e) de l'association, ...

- certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande ;

- déclare utiliser l'aide financière allouée, conformément à sa destination prévisionnelle ;

- s'engage à mettre à disposition ou à fournir, sur demande de la collectivité, toutes pièces justificatives d'utilisation de cette aide ;

- sollicite une subvention totale d'un montant de : **.....euros** ;

Subvention de fonctionnement	Subvention pour une action spécifique	Subvention pour un équipement
- €	- €	- €

- demande que cette subvention, si elle est accordée, sera versée au compte bancaire ou postal de l'association ;

Nom du **titulaire du compte** : .....

Préciser les coordonnées du compte choisi pour le versement de la subvention **et joindre le RIB** :

Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB

Fait le ..... à .....

Signature par le Président
ou éventuellement un membre du bureau
ayant reçu délégation de signature.

COORDINATION DE LA VIE ASSOCIATIVE
Tèl : 02.57.64.00.44 Courriel : vie.associative@ville-dinard.fr
COSEC – 29 rue Gouyon Matignon – 35 800 DINARD