

|  |
| --- |
| Dossier unique de demande de subvention sportive 2019 |
| Association    |

[ ]  Dossier pour une première demande de subvention

[ ]  Dossier pour le renouvellement d’une demande de subvention

|  |
| --- |
| Liste des pièces à joindre OBLIGATOIREMENT à votre dossier : |
|  |
| ☐ Les statuts déposés *(uniquement pour les nouvelles demandes ou en cas de modification)* |
| [ ]  La copie du récépissé de déclaration en Préfecture ou Sous-Préfecture |
| [ ]  La liste de composition du bureau la plus récente |
| [ ]  Le compte rendu de la dernière assemblée générale |
| [ ]  Le rapport d’activité de l’association |
| [ ]  Le compte de résultat et le bilan 2018 de votre association approuvés  |
| [ ]  Le budget prévisionnel 2019 |
| [ ]  Attestation d’assurance de Responsabilité Civile de l’association en cours de validité |
| **Dans tous les cas, si le dossier n’est pas signé par le représentant légal de l’association, vous devez joindre le pouvoir de ce dernier au signataire.** |



MIEUX NOUS CONNAITRE

**Présentation de votre association 1-1**

*Identification administrative et juridique :*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’association : |   |
| Sigle de l’association : |   |
| Fédération d’affiliation*(en toutes lettres)* |   |
| Objet de l’association : |   |
|  |   |
|  |   |
|  |  |
| Adresse du siège social : |   |
|  |   |
| code postal : |   | ville :  |
|  |  |  |
|   🕿 fixe : |   | Portable:  |
|  |  |  |
| Adresse e-mail : |   |
| Site Internet : |   |
|  |  |  |
| N° SIREN : |   | N° SIRET :  |
| Code APE : |   | N° RNA : …………………………. |
|  |  |  |
| Adresse de correspondance (si différente du siège social) : |
|  |   |
|  |   |
| code postal : |   | ville :  |
|  |  |  |
| Date de déclaration en Préfecture : |   |
| Numéro de récépissé :  |   |
| Date de publication au Journal Officiel : |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Association reconnue d’utilité publique : | [ ]  oui |
|  |  | [ ]  non |

Locaux municipaux mis à disposition :

[ ]  OUI

[ ]  NON

Si oui, adresse du local : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Date de fin de la convention de mise à disposition du local :

Personne ayant renseigné ce document : …………………………………………. Fonction : ……………………………

🕿 : …………………………………... Courriel : ……………………………………………….…….@……………………................

Date de la dernière mise à jour des **statuts** de l’association : ………. / ………. / ……….……….

> L’association dispose-t-elle ? :

d’un **règlement intérieur** : OUI\* [ ]  - NON [ ]

d’une **charte** ou d’un **code de** **bonnes conduites** : OUI\* [ ]  - NON [ ]

> L’association est-elle organisée en **commissions ?** : OUI\* [ ]  - NON [ ]

**Le bureau, les salariés 1-2**

* **Composition du conseil d’administration / bureau :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de sièges dans le Conseil d’administration |  |
| Nombre de sièges dans le Bureau |  |
| Nombre de sièges dans le Conseil d’administration attribués à la Ville de Sens |  |
| Nombre de sièges dans le Bureau attribués à la Ville de Sens |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Président |
| Nom : |   |
| Prénom : |   |
| Elu au sein du Conseil Municipal de la Ville de Sens *(2)* : | [ ]  oui | [ ]  non |
| Adresse : |   |
| Code postal : |   | Ville : |   |
| Téléphone : |  / / / /  | Tél. portable : |  / / / /  |
| Fax :  |  / / / /  | Adresse e-mail : |   |
|  |  |

|  |
| --- |
| Trésorier |
| Nom : |   |
| Prénom : |   |
| Elu au sein du Conseil Municipal de la Ville de Sens *(2)* : | [ ]  oui |  [ ]  non |
| Adresse : |   |
| Code postal : |   | Ville : |   |
| Téléphone : |  / / / /  | Tél. portable : |  / / / /  |
| Fax :  |  / / / /  | Adresse e-mail : |   |
|  |  |

|  |
| --- |
| Secrétaire |
| Nom : |   |
| Prénom : |   |
| Elu au sein du Conseil Municipal de la Ville de Sens *(2)* : | [ ]  oui | [ ]  non |
| Adresse : |   |
| Code postal : |   | Ville : |   |
| Téléphone : |  / / / /  | Tél. portable : |  / / / /  |
| Fax :  |  / / / /  | Adresse e-mail : |   |
|  |  |

|  |
| --- |
| ……………. Adjoint |
| Nom : |   |
| Prénom : |   |
| Elu au sein du Conseil Municipal de la Ville de Sens *(2)* : | [ ]  oui | [ ]  non |
| Adresse : |   |
| Code postal : |   | Ville : |   |
| Téléphone : |  / / / /  | Tél. portable : |  / / / /  |
| Fax :  |  / / / /  | Adresse e-mail : |   |
|  |  |

|  |
| --- |
| ……………  Adjoint |
| Nom : |   |
| Prénom : |   |
| Elu au sein du Conseil Municipal de la Ville de Sens *(2)* : | [ ]  oui | [ ]  non |
| Adresse : |   |
| Code postal : |   | Ville : |   |
| Téléphone : |  / / / /  | Tél. portable : |  / / / /  |
| Fax :  |  / / / /  | Adresse e-mail : |   |
|  |  |

* **Contact(s) de l’association à faire paraître sur le site internet de la ville, le guide du sport, … :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |   |
| Prénom : |   |
| Adresse : |   |
| Code postal : |   | Ville : |   |
| Téléphone : |  .. / / / /  | Tél. portable : |  / / / /  |
| Fax :  |  / / / /  | Adresse e-mail : |   |
| Titre ou fonction au sein de l’association : |   |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |   |
| Prénom : |   |
| Adresse : |   |
| Code postal : |   | Ville : |   |
| Téléphone : |  / / / /  | Tél. portable : |  / / / /  |
| Fax :  |  / / / /  | Adresse e-mail : |   |
| Titre ou fonction au sein de l’association : |   |
|  |  |

*(2) Cette précision doit être* ***obligatoirement*** *renseignée afin d’éviter le risque de la prise illégale d’intérêts : en application de l’article L.2131-11 du Code Général des Collectivités Territoriales, sont illégales les délibérations du Conseil Municipal auxquelles ont pris part un ou plusieurs membres du conseil intéressés à l’affaire qui en fait l’objet, soit en leur nom personnel, soit comme mandataires.*

**Fonctionnement de l’association 1-3**

* **Publics :**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Petite enfance  |  [ ]  (0 – 3 ans) |
| [ ]  Enfants | [ ]  École maternelle (3 – 6 ans)[ ]  École élémentaire (6 – 11 ans) |
| [ ]  Adolescents | [ ]  Collégiens (11 – 15 ans)[ ]  Lycéens (15-18 ans) |
| [ ]  Etudiants |  |
| [ ]  Adultes | [ ]  18 – 29 ans[ ]  30 – 39 ans[ ]  40 – 49 ans[ ]  50 – 59 ans |
| [ ]  Personnes âgées | [ ]  60 – 69 ans[ ]  70 – 79 ans[ ]  80 – 89 ans[ ]  90 ans et plus |

* **Territoires d’intervention :**

|  |  |
| --- | --- |
| *Communes* | *Quartiers* |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|  |  |

* **Permanences :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Lundi* | *Mardi* | *Mercredi* | *Jeudi* | *Vendredi* | *Samedi* |
| Interlocuteur |  |  |  |  |  |  |
| Horaires |  |  |  |  |  |  |
| Téléphone |  |  |  |  |  |  |
| Adresse |  |  |  |  |  |  |

* **Moyens humains de l’association :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Nombre* | Dont à temps partiel |
| Contrat à durée déterminée |  |  |
| Contrat à durée indéterminée |  |  |
| Parcours Emploi Compétence |  |  |
| Emploi Civique |  |  |
| Bénévoles |  |  |

* **Adhérents :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *2018* | *Tarif d’adhésion* |
| Adhérents sénonais |  |  |
| Adhérents de la Communauté d’Agglomération du Grand Sénonais |  |  |
| Adhérents hors de la Communauté d’Agglomération du Grand Sénonais |  |  |

**Le projet associatif 1-4**

*Perspectives de développement de l’association :*

**Activités 2018 : Les activités proposées**

|  |  |
| --- | --- |
| **QUAND** | **QUOI** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Nouvelles activités 2019**: Quoi et Pourquoi ?

**CONSTAT** : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OBJECTIF :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**DEROULEMENT :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Perspectives de développement pour les années à venir :** Quoi et pourquoi

**CONSTAT :**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OBJECTIF :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**DEROULEMENT :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………



Les Chiffres

**Compte de résultat saison 2017/2018 2-1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dépenses | Montant en € | Recettes | Montant en € |
| **60 – Achats** |  | 70 – Ventres de produits finis,  |  |
| - achats d’études et de prestations de service |  | **prestations de service** |  |
| - achats non stockés de matières et fournitures |  | - marchandises |  |
| - fournitures non stockables (eau, énergie) |  | - prestations de services |  |
| - fournitures administratives |  | - produits des activités annexes |  |
| - fournitures d’ateliers |  | **74 – Subventions d’exploitation** |  |
| - autres fournitures |  | - Etat |  |
| **61 – Services extérieurs** |  | FIV |  |
| - sous-traitance générale |  | DDTEFP |  |
| - locations mobilières et immobilières |  | DRAC |  |
| - charges locatives et de co-propriété |  | DDJS |  |
| - entretien et réparation |  | CNDS |  |
| - assurances |  | Education Nationale |  |
| - documentation |  | FONJEP |  |
| - divers |  | autres (à préciser) |  |
| **62 – Autres services extérieurs** |  | - Collectivités territoriales |  |
| - personnel extérieur à l’association |  | Région |  |
| - rémunération intermédiaires et honoraires |  | Département |  |
| - publicité, publications |  | Communauté d’Agglomération du Grand Sénonais |  |
| - transports collectifs |  | Ville |  |
| - déplacements, missions, réceptions |  | - Organismes sociaux |  |
| - frais postaux et télécommunications |  | CAF |  |
| - services bancaires |  | FASILD |  |
| - divers |  | autres (à préciser) |  |
| - formation |  | - Fonds européens |  |
| **63 – Impôts et taxes** |  | - CNASEA (emplois aidés) |  |
| - impôts et taxes |  | - Autres (à préciser) |  |
| - autres impôts et taxes |  |  |  |
| **64 – Charges de personnel** |  | **75 – Autres produits de gestion courante** |  |
| - rémunération du personnel |  | - cotisations |  |
| - charges du personnel |  | - autres |  |
| - autres charges de personnel |  | **76 – Produits financiers** |  |
| **65 – Autres charges de gestion courante** |  | **77 – Produits exceptionnels** |  |
| **66 – Charges financières** |  | - sur opération de gestion |  |
| **67 – Charges exceptionnelles** |  | - sur exercice antérieur |  |
| **68 – Dotations aux amortissements,** |  | **78 – Reprise sur amortissements et provisions** |  |
| **provisions et engagements** |  |  |  |
| Total des charges prévisionnelles |  | Total des produits prévisionnels |  |
| 86 – Emploi des contributions  |  | **87 – Contributions volontaires en nature** |  |
| volontaires en nature |  | - bénévolat |  |
| - secours en nature |  | - prestations en nature |  |
| - mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | - dons en nature |  |
| - personnels bénévoles |  |  |  |
| **Total des charges** |  | Total des produits |  |

Certifié exact le …………………….…….. Signature du responsable :

**Budget prévisionnel 2018/2019 2-2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dépenses | Montant en € | Recettes | Montant en € |
| **60 – Achats** |  | 70 – Ventres de produits finis,  |  |
| - achats d’études et de prestations de service |  | **prestations de service** |  |
| - achats non stockés de matières et fournitures |  | - marchandises |  |
| - fournitures non stockables (eau, énergie) |  | - prestations de services |  |
| - fournitures administratives |  | - produits des activités annexes |  |
| - fournitures d’ateliers |  | **74 – Subventions d’exploitation** |  |
| - autres fournitures |  | - Etat |  |
| **61 – Services extérieurs** |  |  |  |
| - sous-traitance générale |  | DDTEFP |  |
| - locations mobilières et immobilières |  | DRAC |  |
| - charges locatives et de co-propriété |  | DDJS |  |
| - entretien et réparation |  | CNDS |  |
| - assurances |  | Education Nationale |  |
| - documentation |  | FONJEP |  |
| - divers |  | Autres (à préciser) |  |
| **62 – Autres services extérieurs** |  | - Collectivités territoriales |  |
| - personnel extérieur à l’association |  | Région |  |
| - rémunération intermédiaires et honoraires |  | Département |  |
| - publicité, publications |  | Communauté d’Agglomération du Grand Sénonais |  |
| - transports collectifs |  | Ville |  |
| - déplacements, missions, réceptions |  | - Organismes sociaux |  |
| - frais postaux et télécommunications |  | CAF |  |
| - services bancaires |  | FASILD |  |
| - divers |  | autres (à préciser) |  |
| - formation |  | - Fonds européens |  |
| **63 – Impôts et taxes** |  | - CNASEA (emplois aidés) |  |
| - impôts et taxes |  | - Autres (à préciser) |  |
| - autres impôts et taxes |  |  |  |
| **64 – Charges de personnel** |  | **75 – Autres produits de gestion courante** |  |
| - rémunération du personnel |  | - cotisations |  |
| - charges du personnel |  | - autres |  |
| - autres charges de personnel |  | **76 – Produits financiers** |  |
| **65 – Autres charges de gestion courante** |  | **77 – Produits exceptionnels** |  |
| **66 – Charges financières** |  | - sur opération de gestion |  |
| **67 – Charges exceptionnelles** |  | - sur exercice antérieur |  |
| **68 – Dotations aux amortissements,** |  | **78 – Reprise sur amortissements et provisions** |  |
| **provisions et engagements** |  |  |  |
| Total des charges prévisionnelles |  | Total des produits prévisionnels |  |
| 86 – Emploi des contributions  |  | **87 – Contributions volontaires en nature** |  |
| volontaires en nature |  | - bénévolat |  |
| - secours en nature |  | - prestations en nature |  |
| - mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | - dons en nature |  |
| - personnels bénévoles |  |  |  |
| **Total des charges** |  | Total des produits |  |

Certifié exact le …………………….…….. Signature du responsable :



La subvention de fonctionnement

**1° Les licenciés 2018/2019:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Fédération Unisports** | **Fédération Multisports** | **Double licence** |
| **Non compétiteurs, bénévoles** |  |  |  |
| **Compétiteurs** **en dessous de 16 ans** |  |  |  |
| **Compétiteurs** **plus de 16 ans** |  |  |  |

- Joindre obligatoirement un état signé du nombre de licence signé du Comité Départemental ou Régional

- Ce document détaillant l’âge des adhérents est à compléter

**2° L’âge des licenciés :**

|  |  |
| --- | --- |
| AGE | NOMBRE D’ADHERENTS |
| **féminines** | **masculins** |
| -16 ans |  |  |
| 16-24 ans |  |  |
| 25-29 ans |  |  |
| 30-34 ans |  |  |
| 35-45 ans |  |  |
| 45-60 ans |  |  |
| + de 60 ans |  |  |
| **SOUS TOTAL** |  |  |
| **TOTAL** |  |

**3° Origine des licenciés :**

|  |  |
| --- | --- |
| **lieux de résidence** | **nombre d’adhérents** |
| Sens  |    |
| CAGS (Armeau, Collemiers, Courtois, Dixmont Etigny, Fontaines La Gaillarde, Gron, Les Bordes, Maillot, Malay Le Grand, Malay Le Petit, Marsangy, Nailly, Noé, Paron, Passy, Rosoy, Rousson, Saint Clément, Saint Denis Les Sens, Saint Martin du Tertre, Saligny, Soucy, Véron, Villeneuve Sur Yonne, Villiers Louis, Voisines, )  |  |
| Autres : *(précisez la commune)*:------- |  |
| **TOTAL** |  |

**4° les déplacements :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date du déplacement** | **Nature de la compétition** | **Lieu de la compétition et numéro du département** | **Catégorie d'âge** | **Distance Aller SENS / Lieu compétition (sera retenu itinéraire conseillé Michelin)** | **(\*) Nombre d'équipiers déplacés** | **Déplacements pris en compte: résultat du produit suivant (colonne 5 X colonne 6) X 2** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **TOTAL** |  |

**(\*)** **Sports individuels:** compter compétiteurs réellement déplacés et officiels appartenant au jury de la compétition. **Sports collectifs:** compter le nombre de joueurs autorisés sur la feuille de match et 2 dirigeants. Dans le cas d' 1 équipe incomplète, indiquer le nombre de joueurs déplacés.

**5 ° Les résultats collectifs :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EQUIPE** Indiquer les résultats de l'ensemble de vos équipes préciser équipe 1 ou 2 ou...catégorie d'âge et féminines ou masculins  | **CHAMPIONNAT ou COUPE indiquer les résultats de l'ensemble des équipes de votre association engagées dans un championnat**  préciser le nom et le niveau (D:départemental, R:régional,N:national) du championnat ou de la coupe et la fédération dont ils dépendent (ex:unisport:FFFootball, FFRugby... ou multisports:ufolep…)  | **ACCESSION**  **au niveau supérieur**   | **PLACE OBTENUE** | **ACCESSION A DES PHASES FINALES ou TITRE OBTENU** | **PLACE OBTENUE** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**6° Les résultats individuels :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | FEDERATION UNISPORT : |
|  |  | Qualification championnat de France | Qualification championnat Interrégional |
| **Catégorie d'âge** (seulement à partir de "cadet") | **Noms des qualifiés** (préciser le nom de chaque athlète composant une équipe) | Sélection équipe de France | Championnat de France 1 indiv. | Championnat de France 2 indiv. | Championnat de France 3 indiv. | Chpt de Fr.ind.(qualification directe) | Chpt de France par équipe | Résultat(s) obtenu(s) | **Catégorie d'âge** (seulement à partir de "minime") | **Noms des qualifiés** (préciser le nom de chaque athlète composant une équipe) | Epreuve(s) | Championnat interrégional indiv. | Championnat interrég. par équipe | Résultat(s) obtenu(s) obtenue |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**7° Les médaillés jeunesse et sports 2018 :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Noms des adhérents du Club ayant reçu la médaille Jeunesse et Sports | Préciser si :Médaille or, argent ou bronze  | date |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et Prénom** | **Date de naissance** | **Adresse** | **Sportif en structure d’entraînement Fédéral (indiquer le lieu)** | **Sportif inscrit sur liste ministérielle des athlètes de haut niveau** |
|  |  |  | Pôle Espoir | Pôle France |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**8° Les sportifs de haut niveau :**



La subvention projet

**1° La fiche action :**

* **Attention, cette demande doit correspondre aux actions évoquées page 11 du document**
* **Un tableau (présentation et budget) par action**
* **Chaque action doit être financé par au moins deux financeurs différents**

|  |
| --- |
| Présentation de l’action |
| Intitulé de l’action |  |
| Contenus et objectifs de l’action |        |
| Public(s) ciblé(s) |      |
| Nombre approximatif de personnes bénéficiaires |   |
| Lieu(x) de réalisation |     |
| Date de mise en œuvre prévue |   |
| Durée de l’action (en mois ou en année) |   |
| Méthode d’évaluation prévue pour l’action |        |

###### 2° Le budget de l’action :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHARGES |  | PRODUITS |  |
|  |  |  |  |
| Achats : |  | Ventes de produits finis : |  |
| Alimentation |  | Droits d’entrée |  |
| Fourniture |  | Cotisation spécifique |  |
| Administration |  |  |  |
|  |  | Subvention : |  |
| Services extérieurs : |  | Etat (préciser) |  |
| Communication |  | Conseil départemental |  |
| Déplacement |  | Conseil régional |  |
|  |  | Autres financeurs (préciser) |  |
| Personnels : |  | Fonds propres |  |
|  |  |  |  |
| Investissement : |  | Ville de sens (subvention projet) : |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL : |  | TOTAL : |  |

###### Au regard du coût total du projet, l’association sollicite une subvention de : …………. €

Certifié exact le …………………….…….. Signature du responsable :………………

 ……………………………………………

**Attestation sur l’honneur**

**Ce dossier doit obligatoirement être rempli pour toutes les demandes (initiale ou renouvellement) et quel que soit le montant de la subvention sollicitée.** Si le signataire n’est pas le représentant légal de l’association, merci de joindre le pouvoir lui permettant d’engager celle-ci.

Je soussigné(e), (nom et prénom) : ,

Représentant(e) légal(e) de l’association :

- Déclare que l’association est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférant

- Certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes de subvention introduites auprès d’autres financeurs publics ;

- Précise que ces subventions, si elle sont accordées, devront être versées sur le compte bancaire ou postal de l’association (joindre dans tous les cas au présent dossier un RIB ou RIP original).

- Si ces subventions sont accordées s’engage à apposer le logo de la ville de Sens sur toutes les communications de l’association et à participer aux évènements municipaux lorsque l’association sera sollicitée.

Fait à …………………………….., le …………………………………

 Signature :……………………….

 ……………………………………

Attention

Toute fausse déclaration est passible de peines d’emprisonnement et d’amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du Code Pénal. Le droit d’accès aux informations prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’exerce auprès du service ou de l’établissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.