



Associations Demande de subventions 2014

A retourner, remplie, avant le 1er décembre 2013
à:

**Mairie des Saintes Maries de la Mer - Service Finances
Avenue de la République - 13460 Saintes Maries de la Mer**

1) Type d'association :

Culturelle Patriotique Sportive
Sociale Jeunesse / Quartier Autres

2) Dénomination de l'association :

(1) Nom :

Sigle :

3) Adresses :

→ Siège social (av, bd, rue) :

Code Postal : Ville : N° Tél. : N° Fax :

→ Lieu(x) habituel(s) d'activité(s) :

4) Déclaration au titre de la loi du 1er juillet 1901 :

→ N° de récépissé Délivré le :

Par la Préfecture de Date de publication au J.O.

Objet succinct (Cf statuts) :

→ Nombre d'adhérents :

5) Autres renseignements :

→ L'association est-elle affiliée à :

⇨ un Office Municipal ? oui non

si oui lequel

⇨ un autre organisme de type Fédération ou Comité ? oui non

si oui le(s)quel(s)

(1) Écrire en entier et en lettres capitales, le titre de l'organisme demandeur.

Cocher les cases correspondantes

- Certification et engagement -

Nous soussignés (Nom et prénom)

et

respectivement Président et Trésorier de l'association, certifions l'exactitude des renseignements précédemment mentionnés et nous engageons à satisfaire aux contrôles légaux et réglementaires découlant de l'attribution éventuelle d'une subvention, notamment à fournir la justification de l'emploi des fonds accordés, par la communication en fin d'exercice du compte rendu financier et à tenir à la disposition des fonctionnaires qualifiés de la Mairie des Saintes Maries de la Mer, tous les livres et pièces comptables.

Nous mentionnons ci-contre, le compte rendu financier de l'exercice écoulé, ainsi que le projet de l'année pour lequel nous sollicitons la présente subvention.

Fait à, le / /

Le Trésorier

(signature)

Cachet

Le Président

(signature)

Nom et prénom

Nom et prénom

9) **IMPORTANT :**

JOINDRE OBLIGATOIREMENT UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE OU POSTAL

Joindre obligatoirement à la présente demande, le rapport d'activité de l'année écoulée ainsi que le compte rendu et la date de la dernière assemblée générale.

Rappel :

Les associations doivent obligatoirement produire :

→ Les états financiers certifiés par un commissaire aux comptes, si la subvention obtenue est supérieure à 30 000 euros, ou si celle-ci représente plus de 50 % de leur budget.

→ Les états financiers certifiés par un Vérificateur Comptable, si la subvention obtenue est supérieure à 8 000 euros.

⇒ L'Article L.1611.4 du code général des collectivités territoriales prévoit que :

- "Toute association ayant reçu une subvention peut être soumise au contrôle des délégués de la collectivité qui l'a accordée".

- "Toute association (..), qui a reçu dans l'année une subvention est tenue de fournir à l'autorité (..), une copie de son budget et de ses comptes de l'exercice écoulé".

BUDGET PRÉVISIONNEL
AU TITRE DUQUEL, LA SUBVENTION EST SOLLICITÉE

Budget prévisionnel (période du / / au / /)

<i>Produits</i>			<i>Charges</i>				
70	Produits d'exploitation	prestations servies particip. usagers vente de produits produits locations Total 70		60	Achats	fourn. de bureau petites fournitures eau, gaz, électricité Total 60	
71	Production stockée			61	Services externes	documentation formation locations entretien assurances Total 61	
72	ou immobilisée	variation de stocks		62	Autres Sces ext.	déplacements poste, téléphone honoraires, cotisat° Total 62	
74	Subventions d'exploitation	Europe et État Région Département Ville de Gap autres communes dons privés autres autres Total 74		63	Impôts et taxes	salaires, foncières	
75	Autres produits de gestion	collectes cotisations - *1 autres Total 75		64	Frais de personnel	salaires et ch -*2	
76	Prod. financiers	placements, cessions		65	Autres charges	subventions aides	
77	Prod. exceptionnel	idém compte 67		66	Charges financ.	intérêts emprunts	
78	Reprises s/amort. et provisions	risques, dépréciations		67	Charges excep.	opérations gestion actifs cédés	
79	Transferts de charges	financières ou exploitations		68	Dotat° amort. et provisions	exploitations financières ou exceptionnelles	
	Autres (préciser)			69	Impôts/bénéfices	bénéfices ou assimilés	
					Autres (préciser)		
	TOTAL DES PRODUITS				TOTAL DES CHARGES		

- *1 Montant annuel de la cotisation des membres fixé à :

- *2 Nombre d'équivalent(s), d'emploi(s) à temps plein(s) :

Fait à le / /

Le Trésorier

Cachet

Le Président

Nom et prénom

Nom et prénom