

Département du GARD

Ville de

**BELLEGARDE**

**Point Associations**

***DOSSIER DE DEMANDE***

***DE SUBVENTION***

***POUR L’ANNEE 2025***

**NOM DE L’ASSOCIATION :**

**MONTANT DEMANDÉ :**

Ce dossier est à remettre avant la date butoir fixée par la ville

**à savoir le vendredi 17 janvier 2025**

par l’un des moyens suivants :

* Mail à [vie.associative@bellegarde.fr](mailto:vie.associative@bellegarde.fr)
* Dépôt à la Maison France Services – Mme TABACHE – 1 rue du Cadereau

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS EXAMINE**

**CADRE RESERVE A L’ADMINISTRATION**

Date de dépôt :

Dossier complet : oui 🞎 non 🞎

**PRESENTATION DE L’ASSOCIATION**

**Identification de la structure :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Adresse du siège social** |  |
| **N° téléphone** |  |
| **Adresse mail** |  |
| **Objet de l’association** |  |
| **N° Siret** | **l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l** |
| **N° RNA** | **W l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l\_\_l** |

**Membres du bureau :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Président** | **Trésorier** | **Secrétaire** |
| **Nom – Prénom** |  |  |  |
| **N° téléphone** |  |  |  |
| **Adresse** |  |  |  |
| **Adresse mail** |  |  |  |

**L’association bénéficie-t-elle d’un local prêté par la Commune ?**

🔿 Oui 🔿 Non

**DESCRIPTION DE L’ASSOCIATION**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombre d’Adhérents de - 18 ans* |  |
| *Nombre d’Adhérents de + de 18 ans* |  |
| *Nombre de salariés* |  |
| *Nombre de manifestations sur la commune* |  |
| *Nombre de manifestations à l’extérieur* |  |

**BUDGET PREVISIONNEL POUR L’ANNEE 2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Charges** | **Montant** en euros | **Produits** | **Montant** en euros |
| **60-Achat** |  | **70-Vente de produits finis, prestations de services, marchandises** |  |
| Achats d’études et de prestations de service |  | Prestation de services |  |
| Achats non stockés de matières et de fournitures |  | Vente de marchandises |  |
| Fournitures non stockables (eau, énergie) |  | Produits des activités annexes |  |
| Fournitures d’entretien et de petit équipement |  |  |  |
| Autres fournitures |  |  |  |
| **61-Services extérieurs** |  | **74-Subventions d’exploitation** |  |
| Sous-traitance générale |  | Etat : précisez le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| Locations |  | - |  |
| Entretien et réparation |  | Région(s) : |  |
| Assurance |  | - |  |
| Documentation |  | - |  |
| Divers |  | Département(s) : |  |
| **62-Autres services extérieurs** |  | - |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  | Commune(s) : |  |
| Publicité, publication |  | - |  |
| Déplacements, missions |  | - |  |
| Frais postaux et de télécommunications |  | Organismes sociaux (à détailler) : |  |
| Services bancaires, autres |  | - |  |
| **63-Impôts et taxes** |  | - |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  | Fonds européens |  |
| Autres impôts et taxes |  | CNASEA (emplois aidés) |  |
| **64-Charges de personnel** |  | Autres recettes (précisez) |  |
| Rémunération des personnels |  | - |  |
| Charges sociales |  | **75-Autres produits de gestion courante** |  |
| Autres charges de personnel |  | Dont cotisations |  |
| **65-Autres charges de gestion courante** |  | **76-Produits financiers** |  |
| **66-Charges financières** |  | **77-Produits exceptionnels** |  |
| **67-Charges exceptionnelles** |  | **78-Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| **68-Dotation aux amortissements (Provisions pour renouvellement)** |  | **79-Transfert de charges** |  |
| **TOTAL DES CHARGES PREVISIONNELLES** |  | **TOTAL DES PRODUITS PREVISIONNELS** |  |
| **86-Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87-Contributions volontaires en nature** |  |
| Secours en nature |  | Bénévolat |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | Prestations en nature |  |
| Personnel bénévole |  | Dons en nature |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |

**L’association sollicite une subvention de**

**PROJETS D’ACTIONS 2025**

***(à dupliquer si plusieurs projets prévus)***

**INTITULE DE L’ACTION :**

**🔿 Nouvelle action 🔿 Renouvellement d’une action**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONNE OU ORGANISME EN CHARGE DE L’ACTION** | | | | |
| ***Nom*** |  | | ***Prénom*** |  |
| ***N° téléphone*** |  | | ***Adresse mail*** |  |
| **PRESENTATION DE L’ACTION** | | | | |
| ***Quels sont les objectifs ?*** | |  | | |
| ***Quel en est le contenu ?*** | |  | | |
| ***Quel est le public ciblé ?*** | |  | | |
| ***Quel est le lieu (ou les lieux) de réalisation de l’action ?*** | |  | | |
| ***Quelle est la date de mise en œuvre prévue ?*** | |  | | |
| ***Quelle est la durée de l’action (précisez le nombre de mois ou d’années) ?*** | |  | | |
| ***Veuillez indiquer toute information complémentaire qui vous semblerait pertinente*** | |  | | |

**DECLARATION SUR L’HONNEUR**

**Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes (initiales 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 légal de l’association

* Certifie que l’association est régulièrement déclarée ;
* Certifie que l’association est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;
* Certifie exactes et sincères, les informations du présent dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes de subventions introduites auprès d’autres financeurs publics ainsi que l’approbation du budget par les instances statuaires ;
* Demande une subvention de :
* Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée :

Au compte bancaire ou postal de l’association :

Nom du titulaire du compte :

Banque ou centre :

Domiciliation :

**MERCI DE BIEN VOULOIR AGRAPHER VOTRE R.I.B A CE DOSSIER.**

Fait le : à :

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 RIB doit être au nom de l’association, faute de quoi, le dossier ne sera pas validé.*

**CONSENTEMENT**

**Données que vous souhaitez utiliser pour la communication auprès du public (ne compléter que les champs autorisés à être communiqués) :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  |
| **Adresse du siège social** |  |
| **N° téléphone** |  |
| **Adresse mail** |  |
| **Contact** |  |
| **Autre** |  |

□ J’accepte que la Commune de Bellegarde, dont le responsable de traitement est Monsieur Le Maire, collecte, enregistre et traite les données à caractère personnel que je viens de renseigner dans ce formulaire ou dans les documents remis. Je prends note que le traitement de mes données répond aux finalités suivantes :

* Recensement et gestion des associations communales,
* Gestion des demandes et versements de subvention,
* Communication (Annuaire des associations, parution sur le site internet de la Ville et sur l’agenda annuel) sur la base des éléments mentionnés ci-dessus,
* Gestion du prêt des salles et équipements communaux.

□ J’accepte que ces informations soient communiquées à des tiers extérieurs agissant pour le compte ou en lien avec la Commune dans le respect des finalités précédemment énoncées. Il convient de noter que vos données ne seront pas transmises à des fins commerciales.

Conformément aux obligations du règlement (UE) n°2016/679 du 27 avril 2016 dit « règlement général sur la protection des données » (RGPD), les données personnelles que vous nous communiquerez ne seront utilisées que dans le cadre défini au-dessus. Les données ne seront pas utilisées à des fins sortant du cadre de cette finalité.

Veuillez noter que la collecte de vos données se fait ici sur la base de votre consentement et est destinée aux services de la ville de Bellegarde, représentés par M. Juan MARTINEZ, Maire, en tant que responsable du traitement, à des fins de gestion administrative.

Vos informations personnelles seront conservées pendant une durée de 10 ans, conformément à la réglementation en vigueur.

Pendant cette période, nous mettons en place tous moyens aptes à assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés.

Vous disposez d’un droit d’accès, d’interrogation et de rectification qui vous permet, le cas échéant, de faire rectifier, compléter, mettre à jour, verrouiller ou effacer les données personnelles vous concernant qui sont inexactes, incomplètes, équivoques, périmées ou dont la collecte, l’utilisation, la communication ou la conservation est interdite. Vous disposez également du droit de retirer votre consentement à l’utilisation de vos données, et donc de procéder à votre désinscription du fichier concerné.

Conformément aux dispositions de l’article 9 du Code civil et de l’article 17 du RGPD, vous disposer du droit de retirer votre consentement à l’utilisation de toute image ou photographie vous concernant.

Pour exercer vos droits Informatique et Libertés et pour toute information sur ce dispositif, contactez nos services à l’adresse électronique mairie.accueil@bellegarde.fr ou par voie postale à l’adresse suivante : Mairie de BELLEGARDE - Hôtel de ville - Place Général De Gaulle - 30127 BELLEGARDE.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés ou que le dispositif de contrôle d’accès n’est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL (www.cnil.fr).

Date : Signature :

Nom, Prénom, Qualité :

**PIECES A JOINDRE**

* Le RIB et numéro SIRET de votre association
* L’attestation d’assurance 2024-2025 de votre association
* Le compte rendu de l’assemblée générale 2024 (bilan financier et d’activités)
* La composition et les coordonnées des membres principaux du bureau (président, vice-président, secrétaire, trésorier)
* Les nouveaux statuts (si changement)
* Contrat d’engagement républicain

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS EXAMINE**