



DEPARTEMENT 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
- 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	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
N° RNA	W _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

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

<i>Nombre d'Adhérents de - 18 ans</i>	
<i>Nombre d'Adhérents de + de 18 ans</i>	
<i>Nombre de salariés</i>	
<i>Nombre de manifestations sur la commune</i>	
<i>Nombre de manifestations à l'extérieur</i>	

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 statutaires ;
- 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 disposez 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