

ASSOCIATIONS

Réinitialiser

Imprimer

DEMANDE DE SUBVENTION(S)

## Formulaire unique

**N°12156\*05**

***Loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations art. 9-1 et 10 Décret n° 2016-1971 du 28 décembre 2016***

#### Ce formulaire peut être enregistré sur un ordinateur ou tout autre support (clé USB, etc.) pour le remplir à votre convenance, le conserver, le transmettre, etc. puis l'imprimer, si nécessaire.

**Une notice n° 51781#02 est disponible pour vous accompagner dans votre démarche de demande de subvention.**

Rappel : Un compte rendu financier doit être déposé auprès de l'autorité administrative qui a versé la subvention dans les six mois suivant la fin de l'exercice pour lequel elle a été attribuée. Le formulaire de compte-rendu financier est également à votre disposition sur [https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa\_15059.do](http://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa_15059.do)

**Cocher la ou les case(s) correspondant à votre demande :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Forme** | **Fréquence - Récurrence** | **Objet** | **Période** |
| **en numéraire (argent) en nature** | **première demande renouvellement (ou poursuite)** | **fonctionnement global projets(s)/action(s)** | **annuelle ou ponctuelle pluriannuelle** |

*À envoyer à l'une ou plusieurs (selon le cas) des autorités administratives suivantes (coordonnées https://lannuaire.service- public.fr/)* :

**État - Ministère** ...........................................................................................................................................................

Direction (ex : départementale -ou régionale- de la cohésion sociale, etc.) .................................................................................

**Conseil régional** .........................................................................................................................................................

Direction/Service ..............................................................................................................................................................

**Conseil départemental** ...............................................................................................................................................

Direction/Service ..............................................................................................................................................................

**Commune ou Intercommunalité** ...............................................................................................................................

Direction/Service ...............................................................................................................................................................

**Établissement public** ..................................................................................................................................................

**Autre (préciser)** .......................................................................................................................................................

# Identification de l'association

1.1 Nom - Dénomination : ...................................................................................................................................................

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

Sigle de l'association : .......................................... Site web: .............................................................................................

* 1. Numéro Siret : I I I I I I I I I I I I I I I
  2. Numéro RNA ou à défaut celui du récépissé en préfecture : IW I I I I I I I I I I

*(si vous ne disposez pas de ces numéros, voir la notice)*

* 1. Numéro d'inscription au registre (article 55 du code civil local) : Date I I I I I I I I I Volume : I I I I Folio : I I I I Tribunal d'instance :

1.5 Adresse du siège social : ...............................................................................................................................................

Code postal : ............................ Commune : .....................................................................................................................

Commune déléguée le cas échéant : ..................................................................................................................................

1.5.1 Adresse de gestion ou de correspondance (si différente) : ......................................................................................... Code postal : ............................ Commune : .....................................................................................................................

Commune déléguée le cas échéant : ..................................................................................................................................

* 1. Représentant-e légal-e (personne désignée par les statuts)

Nom : ........................................................................

Prénom : ........................................................................................

Fonction : ............................................................................................................................................................................

Téléphone : ........................................................ Courriel : .......................................................................................

* 1. Identification de la personne chargée de la présente demande de subvention (si différente du représentant légal)

Nom : ........................................................................

Prénom : .......................................................................................

Fonction : ...........................................................................................................................................................................

Téléphone : ......................................................... Courriel : .......................................................................................

2. Relations avec l'administration

**Votre association bénéficie-t-elle d'agrément(s) administratif(s)?** oui non Si oui, merci de préciser :

**Type d'agrément :**

**attribué par**

**en date du :**

**L'association est-elle reconnue d'utilité publique ?**

Si oui, date de publication au Journal Officiel :

oui

I I I I I I

non

**L'association est-elle assujettie aux impôts commerciaux ?**

oui ✖ non

A quelle fédération l'association est-elle affiliée ? (veuillez choisir parmi les listes déroulantes ci-dessous) :

L'association constitue-t-elle une ligue, un comité ou un club ?

1 - Clubs ou structures associatives locales 2 - Comités et ligues niveau départemental 3 - Comités et ligues niveau régional

4 - Fédérations ou associations nationales

5 - Fédérations ou associations internationales

Pour les ligues, comités régionaux ou départementaux, nombre de clubs fédérés sur le territoire (région, département, etc.) : I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

Nombre de licenciés de sexe : - féminin :

- masculin :

4. Moyens humains au 31 décembre de l'année écoulée

3. Relations avec d'autres associations

A quel réseau, union ou fédération, l'association est-elle affiliée ? *(indiquer le nom complet, ne pas utiliser de sigle)*

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

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

L'association a-t-elle des adhérents personnes morales :

non

oui

Si oui, lesquelles?

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

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

**Association sportive agréée ou affiliée à une fédération agréée :**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de bénévoles :  *Bénévole : personne contribuant régulièrement à l'activité de l'association, de manière non rémunérée.* |  |
| Nombre de volontaires :  *Volontaire : personne engagée pour une mission d'intérêt général par un contrat spécifique (par ex. Service civique)* |  |
| Nombre total de salariés : |  |
| dont nombre d'emplois aidés |  |
| Nombre de salariés en équivalent temps plein travaillé (ETPT) |  |
| Nombre de personnels mis à disposition ou détachés par une autorité publique |  |
| Adhérents  *Adhérent : personne ayant marqué formellement son adhésion aux statuts de l'association* |  |

# Budget1 de l'association

*Année 20.... ou exercice du ................ au .................*

Budget supplémentaire - demande pluriannuelle

Suppression du budget - demande pluriannuelle

**n2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | Montant | PRODUITS | Montant |
| CHARGES DIRECTES | | RESSOURCES DIRECTES | |
| **60 - Achats** | 0 | **70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Achats matières et fournitures |  | **73 - Dotations et produits de tarification** |  |
| Autres fournitures |  | **74 - Subventions d'exploitatio 2** | 0 |
|  |  | Etat : préciser le(s) ministère(s), directions ou services déconcentrés sollicités cf. 1ère page |  |
| **61 - Services extérieurs** | 0 | - Politique de la ville |  |
| Locations |  |  |  |
| Entretien et réparation |  |  |  |
| Assurance |  | Conseil-s Régional(aux) : |  |
| Documentation |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **62 - Autres services extérieurs** | 0 | Conseil-s Départemental (aux) : |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  |  |  |
| Publicité, publication |  |  |  |
| Déplacements, missions |  | Communes, communautés de communes ou d'agglomérations: |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |
| **63 - Impôts et taxes** | 0 |  |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  |  |  |
| Autres impôts et taxes |  | Organismes sociaux (CAF, etc. détailler) : |  |
| **64 - Charges de personnel** | 0 | Fonds européens (FSE, FEDER, etc.) |  |
| Rémunération des personnels |  | L'agence de services et de paiement (emplois aidés) |  |
| Charges sociales |  | Autres établissements publics |  |
| Autres charges de personnel |  | Aides privées (fondation) |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** | 0 |
|  |  | 756. Cotisations |  |
|  |  | 758. Dons manuels - Mécénat |  |
| **66 - Charges financières** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
| **68 - Dotations aux amortissements, provisions et engagements à réaliser sur ressources affectées** |  | **78 - Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| **69 - Impôt sur les bénéfices (IS); Participation des salariés** |  | **79 - Transfert de charges** |  |
| **TOTAL DES CHARGES** | 0 | **TOTAL DES PRODUITS** | 0 |
| **Excédent prévisionnel (bénéfice)** |  | **Insuffisance prévisionnelle (déficit)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE**3 | | | |
| **86 - Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| 860 - Secours en nature |  | 870 - Bénévolat |  |
| 861 - Mise à disposition gratuite de biens et services |  | 871 - Prestations en nature |  |
| 862 - Prestations |  |  |  |
| 864 - Personnel bénévole |  | 875 - Dons en nature |  |
| **TOTAL** | 0 | **TOTAL** | 0 |

1 Ne pas indiquer les centimes d'euros.

2 L'attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d'autres financeurs publics valent déclaration sur l'honneur et tiennent lieu de justificatifs.

3 Le plan comptable des associations, issu du règlement CRC n° 99-01, prévoit *a minima* une information (quantitative ou, à défaut, qualitative) dans l'annexe et une possibilité d'inscription en comptabilité, mais « au pied » du compte de résultat ; voir notice.

Mars 2017 - Page 4 sur 9

Projet n°....

# Projet - Objet de la demande

Remplir une « rubrique *6 - Objet de la demande* » (3 pages) par projet

Projet supplémentaire - demande multi-projets

Suppression d'un projet - demande multi-projets

Votre demande est adressée à la politique de la ville ? ✖ oui **Dans le cadre d'un contrat de ville de Plaine Commune**

## Intitulé :

**Objectifs :**

#### Description :

Supprimer le texte en jaune et remplacer par les éléments de réponse

Décrire précisément ce qui sera mis en place **concrètement**,

avec quels partenaires,

quand : indiquer les dates, la fréquence, l’horaire, la durée des actions, comment (les techniques utilisées, compétences mises en œuvre…)

où (les lieux où se déroule l’action)

les modalités de communication du projet : comment le porteur s’y prend pour capter le public cible de la politique de la ville. Il est important de comprendre comment on atteint le public cible et pourquoi il est ciblé. (Tous les documents de promotion et de communication doivent porter le logotype du CGET (affiches, flyers, programmes, site internet...) et la mention "avec le soutien du CGET" pour les diverses publications, dossiers de presse, communiqués de presse, documents audiovisuels)

**Bénéficiaires** :

Supprimer le texte en jaune et remplacer par les éléments de réponse

comment sont repérés et contactés les bénéficiaires, sur quels critères de besoin sont-ils choisis, par qui sont-ils orientés, combien (groupe de x personnes)

caractéristiques sociales,

dans le respect des valeurs d'égalité et de fraternité de la République (ouverture à tous, mixité, égalité femmes-hommes, non-discrimination),

nombre,

âge,

sexe,

résidence,

participation financière éventuelle, etc

Mars 2017 - Page 5 sur 9

Projet n°....

# Projet - Objet de la demande (suite)

#### Territoire :

Veuillez préciser le(s) noms du(des) quartier(s) concerné(s) par le contrat de la ville :

Supprimer le texte en jaune et remplacer par les éléments de réponse

Il convient de sélectionner lors de la saisie en ligne les quartiers prioritaires politique de la ville (QPV) concernés par le projet :

* Si un projet concerne un seul quartier, pour repérer les quartiers : <https://sig.ville.gouv.fr/Atlas/QP/>
* Si le projet couvre une ville entière, il convient de cocher chacun des quartiers de ladite ville.

Si le projet concerne plusieurs villes, il convient de sélectionner chacune des villes concernées.

Île-de-France Seine-Saint-Denis CA Plaine Commune AUBERVILLIERS

Île-de-France Seine-Saint-Denis CA Plaine Commune LA COURNEUVE

Île-de-France Seine-Saint-Denis CA Plaine Commune EPINAY SUR SEINE

Île-de-France Seine-Saint-Denis CA Plaine Commune L ILE ST DENIS

Île-de-France Seine-Saint-Denis CA Plaine Commune PIERREFITTE SUR SEINE

Île-de-France Seine-Saint-Denis CA Plaine Commune ST DENIS

Île-de-France Seine-Saint-Denis CA Plaine Commune ST OUEN

Île-de-France Seine-Saint-Denis CA Plaine Commune STAINS

Île-de-France Seine-Saint-Denis CA Plaine Commune VILLETANEUSE

**Moyens matériels et humains** (voir aussi les "CHARGES INDIRECTES REPARTIES" au budget du projet) **:**

Supprimer le texte en jaune et remplacer par les éléments de réponse

Décrire précisément :

* les moyens humains : le nombre, les fonctions, le statut (en interne ou sous forme de prestation, et dans ce cas préciser le nom du prestataire), les compétences, les qualifications et temps travaillé (**en équivalent temps plein**) des personnes pour la réalisation du projet.

- Des moyens matériels mobilisés

Il est rappelé qu’en dehors d’un enjeu réel de coordination, l’Etat ne finance pas les projets où un prestataire est l’unique garant des moyens de réalisation. Dans ce cas le projet devra être porté directement par la structure qui met en œuvre.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nombre de personnes | Nombre en ETPT |
| Bénévoles participants activement à l'action/projet |  |  |
| Salarié  dont en CDI dont en CDD  dont emplois aidés4 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Volontaires (services civiques ...) |  |  |

Est-il envisagé de procéder à un (ou des) recrutements(s) pour la mise en oeuvre de l'action/projet ?

oui

non

Si oui, combien (en ETPT) : ...............

**Date ou période de réalisation :** du (le) I I I I I I I au I I I I I I I

Supprimer le texte en jaune et remplacer par les éléments de réponse

Les projets doivent se dérouler sur une année civile (sauf si dérogation exceptionnelle)

#### Evaluation : indicateurs proposés au regard des objectifs ci-dessus

Supprimer le texte en jaune et remplacer par les éléments de réponse

Cette rubrique est très importante. Elle doit permettre de mesurer les résultats obtenus à la lueur des objectifs définis.

Qu’est-ce qui permettra de dire si le projet est réussi et a permis d’atteindre les objectifs ?

* Qui évalue et à l’aide de quels critères ?
* Les indicateurs doivent être précis et vérifiables. Ils sont d’ordre qualitatifs et quantitatifs.
* Comment sont récoltées les données ? (fichier, questionnaire, audit externe, etc.).

4 Sont comptabilisés ici comme emplois aidés tous les postes pour lesquels l'organisme bénéficie d'aides publiques : contrats d'avenir, contrats uniques d'insertion, conventions adulte-relais, emplois tremplin, postes FONJEP, etc.

Mars 2017 - Page 6 sur 9

Projet n°....

# Budget5 du projet

*Année 20.... ou exercice du ................ au ................*

Budget supplémentaire - projet pluriannuel

Suppression du budget - projet pluriannuel

**n2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | Montant | PRODUITS | Montant |
| CHARGES DIRECTES | | RESSOURCES DIRECTES | |
| **60 - Achats** | 0 | **70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Achats matières et fournitures |  | **73 - Dotations et produits de tarification** |  |
| Autres fournitures |  | **74 - Subventions d'exploitatio 2** | 0 |
|  |  | Etat : préciser le(s) ministère(s), directions ou services déconcentrés sollicités cf. 1ère page |  |
| **61 - Services extérieurs** | 0 | **- Politique de la ville / P147** |  |
| Locations |  |  |  |
| Entretien et réparation |  |  |  |
| Assurance |  | Conseil-s Régional(aux) : |  |
| Documentation |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **62 - Autres services extérieurs** | 0 | Conseil-s Départemental (aux) : |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  |  |  |
| Publicité, publication |  |  |  |
| Déplacements, missions |  | Communes, communautés de communes ou d'agglomérations: |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |
| **63 - Impôts et taxes** | 0 |  |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  |  |  |
| Autres impôts et taxes |  | Organismes sociaux (CAF, etc. détailler) : |  |
| **64 - Charges de personnel** | 0 | Fonds européens (FSE, FEDER, etc.) |  |
| Rémunération des personnels |  | L'agence de services et de paiement (emplois aidés) |  |
| Charges sociales |  | Aides privées (fondation) |  |
| Autres charges de personnel |  | Autres établissements publics |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** | 0 |
|  |  | 756. Cotisations |  |
|  |  | 758. Dons manuels - Mécénat |  |
| **66 - Charges financières** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
| **68 - Dotations aux amortissements, provisions et engagements à réaliser sur ressources affectées** |  | **78 - Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| **69 - Impôt sur les bénéfices (IS); Participation des salariés** |  | **79 - Transfert de charges** |  |
| CHARGES INDIRECTES REPARTIES AFFECTEES AU PROJET | | RESSOURCES PROPRES AFFECTEES AU PROJET | |
| **Charges fixes de fonctionnement** |  |  |  |
| **Frais financiers** |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** | 0 | **TOTAL DES PRODUITS** | 0 |
| **Excédent prévisionnel (bénéfice)** |  | **Insuffisance prévisionnelle (déficit)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE**7 | | | |
| **86 - Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| 860 - Secours en nature |  | 870 - Bénévolat |  |
| 861 - Mise à disposition gratuite de biens et services |  | 871 - Prestations en nature |  |
| 862 - Prestations |  |  |  |
| 864 - Personnel bénévole |  | 875 - Dons en nature |  |
| **TOTAL** | 0 | **TOTAL** | 0 |
| **La subvention sollicitée de…………€, objet de la présente demande représente ………….…% du total des produits du projet**  (montant sollicité/total du budget) x 100. | | | |

5 Ne pas indiquer les centimes d'euros.

6 L'attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d'autres financeurs publics valent déclaration sur l'honneur et tiennent lieu de justificatifs.

7 Voir explications et conditions d'utilisation dans la notice.

Mars 2017 - Page 7 sur 9