



## ASSOCIATIONS BRIOCHINES DEMANDE DE SUBVENTION AU PROJET

*Ce dossier est préparé pour vous aider dans votre demande de subvention. Une subvention n'est jamais attribuée spontanément. Il vous appartient donc d'en faire la demande.*

Nom de l'association :

Abrégé ou sigle :

Adresse du siège social :

Code Postal :

Ville :

Tel :

Fax :

Courriel :

Site internet :

**Adresse de réception du courrier :**

Code Postal :

Ville :

Courriel :

***\* Ne pas compléter les cadres grisés si vous avez déjà fourni ces informations lors d'une demande de subvention au fonctionnement pour 2012.***

**CONTACTS-RENSEIGNEMENTS-INSCRIPTIONS \***

*Attention les renseignements fournis dans ce cadre pourront être utilisés par la Ville pour la réalisation de plaquettes d'information ou le site internet de la Ville*

Nom :

Prénom :

Tel :

Heures et jours d'appel :

Site internet :

Courriel :

Date et numéro de déclaration en Préfecture\*<sup>1</sup> :

N° de SIREN\*<sup>1</sup> ou de SIRET\*<sup>1</sup> :

N° de licence de spectacle, le cas échéant :

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

Oui

Non

L'association adhère-t-elle à des organismes ?

Oui

Non

Si oui, lesquels :

Date de la dernière Assemblée Générale :

L'association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes?

Oui

Non

\*<sup>1</sup> il est impératif de fournir au moins l'une de ces trois informations.

**OBJET DE L'ASSOCIATION \*****MOYENS HUMAINS \***

Nombre de bénévoles :

Nombre de salariés :

Nombre d'emplois aidés :

Par la Ville :

Equivalent temps plein :

Autres :

**COMPOSITION DU BUREAU EN EXERCICE \***

<b>Qualité</b>	<b>Nom et Prénom</b>	<b>Adresse</b>	<b>Courriel</b>

**NATURE DU PROJET OU DE LA MANIFESTATION**

Intitulé :

Date et durée :

Lieu de réalisation :

Description :

Entrée payante :            Oui                            Non

Nombre prévisionnel de participants :

Public cible (Briochins, Département, tranche d'âge....) :

Observations :

**BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET**

Ce budget prévisionnel devra comporter uniquement les coûts et produits directement liés au projet.

CHARGES		PRODUITS	
Objet	Montant en €	Objet	Montant en €
<b>Achats</b> Prestations de service Matières et fournitures		<b>1 - Ressources Propres</b>	
<b>Services extérieurs</b> Locations Entretien Assurances		<b>2 - Subventions demandées</b> Etat : (préciser les ministères sollicités)  Région(s) Département(s)	
<b>Autres services extérieurs</b> Honoraires Publicité Déplacements, missions		Commune(s) Bénévolat CNASEA (emplois aidés) Autres recettes attendues (préciser)	
<b>Charges de personnel</b> Salaires et charges		Demande(s) de financement communautaire	
<b>Frais généraux</b>		<b>3 - Ressources indirectes affectées</b>	
<b>Coût total du projet</b>		<b>Total des recettes</b>	
<b>Emplois des contributions volontaires en nature</b> Secours en nature Mise à disposition gratuite de biens et prestations Personnel bénévole		<b>Contributions volontaires en nature</b> Bénévolat Prestations en nature Dons en nature	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

**AIDES EN NATURE**

Joindre à la présente demande de subvention vos besoins en locaux, matériel, prestations techniques et communication. Remettre le dossier complet au service Vie Associative (15 rue Vicairie) .



**Documents à joindre obligatoirement à la présente demande (y compris ce feuillet renseigné)**

	<u>Transmis dans le présent dossier*</u>	<u>Transmis lors d'un envoi précédent*</u>
<input type="checkbox"/> 2 exemplaires des comptes de résultat de l'exercice précédent, bilan en fin d'exercice et annexes produits par le comptable ou expert comptable de l'association (à défaut renseigner les modèles joints), certifiés par le Président.		
<input type="checkbox"/> comptes certifiés par un commissaire aux comptes, si la subvention demandée à la Mairie est supérieure à 100 000 € ou si l'ensemble des subventions versées à l'association est supérieur à 150 000 €.		
<input type="checkbox"/> compte rendu de la dernière Assemblée Générale		
<input type="checkbox"/> statuts (en cas de modification ou de nouvelle association)		
<input type="checkbox"/> relevé d'identité bancaire (obligatoirement chaque année)		
<input type="checkbox"/> rapport moral et d'activités de l'année passée (s'il y a lieu)		

\* cocher la case correspondante

**DOSSIER A RETOURNER DUMENT COMPLETE  
AU SERVICE VIE ASSOCIATIVE A L'ADRESSE SUIVANTE**

**Attention, désormais une seule adresse**

MAIRIE DE SAINT-BRIEUC  
SERVICE VIE ASSOCIATIVE  
BP 2365  
22023 SAINT-BRIEUC Cedex 1