**DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION 2024**

**Une subvention n’est jamais attribuée spontanément, il vous appartient d’en faire la demande**

**Les associations sont incitées à diversifier la recherche de subventions, par exemple en sollicitant les mairies des communes de résidence des adhérents.**

**L’attribution d’une subvention entraine l’obligation, pour l’association, de faire figurer le soutien de la commune sur ses documents de communication (site internet, réseaux sociaux, communiqués de presse…). Le logo de la ville est disponible en téléchargement sur** [**https://www.castillonlabataille.fr/wp-content/uploads/2022/01/Mairie.png**](https://www.castillonlabataille.fr/wp-content/uploads/2022/01/Mairie.png)

**La marche à suivre :**

1. Remplir le formulaire « dossier de demande de subvention pour l’exercice 2024 ».
2. Retourner le dossier complet avec les pièces demandées et le relevé d’identité bancaire (RIB) de préférence par mail : mairie@castillonlabataille.fr ou à l’accueil de la Mairie

 **Seuls les dossiers complets seront examinés.**

 Il n’est pas nécessaire de transmettre la première page (celle-ci)

1. - Personne à contacter pour tout renseignement :

Rémi SERAIN – 05.57.40.35.86 – finances@castillonlabataille.fr

5- Un courrier est adressé à chaque association à l’issue de la procédure (compter plusieurs semaines).

**Les conditions d’attribution** :

- Avoir un siège social à Castillon-la-Bataille.

- Fournir les pièces justificatives demandées : projet associatif, bilans financiers, budgets prévisionnels, compte rendu de la dernière AG, RIB, etc.

**La décision d’attribution :**

Elle revient au Conseil Municipal de Castillon-la-Bataille

**Les délais** :

La demande doit être déposée en mairie avant la date limite fixée dans le formulaire.

Pour 2024 : **avant le 1er mars 2024**

*Seules les demandes complétées et renvoyées par voie postale ou par message électronique seront prises en compte pour l’étude d’attribution d’une subvention.*

**DOSSIER DE**

**DEMANDE DE SUBVENTION**

**POUR L’EXERCICE 2024**

|  |
| --- |
|  |

**ASSOCIATION :**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**MONTANT DE LA SUBVENTION DEMANDEE** *(y compris pour le montant du financement des actions exceptionnelles cf p.14) :*

**PIECES JOINTES OBLIGATOIRES :**

* Le projet associatif de l’année
* Une copie des statuts (sauf si déjà déposée en mairie précédemment)
* Une copie de l’exemplaire du Journal Officiel (sauf si déjà déposée en mairie précédemment)
* Une copie du bilan financier et bilan d’activités de l’année écoulée
* Un budget prévisionnel et programme de l’exercice à venir
* Un compte-rendu de la dernière assemblée générale
* Une copie du compte de résultat clôturé l’année dernière
* Un état de trésorerie au 31 décembre 2023
* Un relevé d’identité postal ou bancaire exclusivement au nom de l’association
* Une attestation d’assurance à jour
* Un relevé de compte bancaire à la date de l’AG (relevé, sicav, épargne, etc.)
* Le nombre d’adhérents ou licenciés par domiciliation selon imprimé ci-joint

**IMPORTANT**

**DATE DE DEPOT DE LA DEMANDE**

**AU PLUS TARD LE 1er MARS 2024**

**SI CETTE DATE EST DEPASSEE, L’ASSOCIATION NE POURRA PAS BENEFICIER D’UNE AIDE FINANCIERE POUR L’EXERCICE CONCERNE**

*Seules les demandes complétées et renvoyées par voie postale ou par message électronique seront prises en compte pour l’étude d’attribution d’une subvention.*

**PRESENTATION DE L’ASSOCIATION**

**L’ASSOCIATION**

|  |
| --- |
| Nom de votre association : |
| Activité de l’association ou section : |
| Adresse du siège social : |
| Téléphone : Courriel : |
| Date de création de l’association : |
| Déclaration en préfecture : N° : Date : |
| Agrément Jeunesse et Sport (le cas échéant) : N° : Date : |
| Autres : N° : Date : |

*Seules les demandes complétées et renvoyées par voie postale ou par message électronique seront prises en compte pour l’étude d’attribution d’une subvention.*

**LES RESPONSABLES**

|  |
| --- |
| Le(a) Président(e) :Nom : Prénom : |
| Adresse : |
| Téléphone : Portable : Courriel :  |
| Le(a) Secrétaire :Nom : Prénom : |
| Adresse : |
| Téléphone : Portable : Courriel : |
| Le(a) Trésorier(ère) :Nom : Prénom : |
| Adresse : |
| Téléphone : Portable : Courriel : |
|  |
| Personne à contacter lors de l’envoi de courriers, mails, etc. :  |
|  Nom : Prénom : |
| Téléphone : Portable : Courriel : |

\*L’ensemble des informations est à compléter

Tout changement dans la composition du bureau doit être systématiquement notifié à la mairie

**AVEZ-VOUS UN COMMISSAIRE AUX COMPTES : oui 🞎 non 🞎**

*Seules les demandes complétées et renvoyées par voie postale ou par message électronique seront prises en compte pour l’étude d’attribution d’une subvention.*

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESSOURCES HUMAINES**

**MOYENS HUMAINS DE L’ASSOCIATION**

Bénévole : personne contribuant régulièrement à l’activité de votre association, de manière non rémunérée.

Nombre de bénévoles :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Personnels salariés | Nombre | Dont CDD | Dont CDI |
| A temps plein |  |  |  |
| A temps partiel |  |  |  |
| Vacataire |  |  |  |
| Contrat aidé |  |  |  |

*Seules les demandes complétées et renvoyées par voie postale ou par message électronique seront prises en compte pour l’étude d’attribution d’une subvention.*

**MONTANT GLOBAL DES COTISATIONS INDIVIDUELLES LICENCES COMPRISES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Catégories | Critères | Castillon-la-Bataille2022-2023 | Autres Communes2022-2023 | Castillon-la-Bataille2023-2024 | Autres Communes2023-2024 |
|  | Cotisations |  |  |  |  |
| Licences |  |  |  |  |
| Ecole |  |  |  |  |
| **Totaux** |  |  |  |  |
|  | Cotisations |  |  |  |  |
| Licences |  |  |  |  |
| Ecole |  |  |  |  |
| **Totaux** |  |  |  |  |
|  | Cotisations |  |  |  |  |
| Licences |  |  |  |  |
| Ecole |  |  |  |  |
| **Totaux** |  |  |  |  |
|  | Cotisations |  |  |  |  |
| Licences |  |  |  |  |
| Ecole |  |  |  |  |
| **Totaux** |  |  |  |  |
|  | Cotisations |  |  |  |  |
| Licences |  |  |  |  |
| Ecole |  |  |  |  |
| **Totaux** |  |  |  |  |

*Seules les demandes complétées et renvoyées par voie postale ou par message électronique seront prises en compte pour l’étude d’attribution d’une subvention.*

 **NOMBRE D’ADHERENTS DE L’ASSOCIATION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C**ommunes de résidencede vos Adhérents | 2022-2023 | 2023-2024 |
| Jeunes-18 ans | Adultes | Totaux | Jeunes-18 ans | Adultes | Totaux |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAUX** |  |  |  |  |  |  |

*Seules les demandes complétées et renvoyées par voie postale ou par message électronique seront prises en compte pour l’étude d’attribution d’une subvention.*

**AIDES FOURNIES A L’ASSOCIATION PAR LA VILLE DE CASTILLON-LA-BATAILLE**

Disposez- vous de locaux municipaux permanents : oui 🞎 non 🞎

Si oui, lesquels :

Payer vous un loyer : oui 🞎 non 🞎 Si oui, quel en est le montant :

Fréquence d’utilisation :

Autres installations, locaux municipaux occasionnels : oui 🞎 non 🞎

Lesquels :

Fréquence d’utilisation :

**OBJECTIFS DE L’ASSOCIATION ET BUTS POURSUIVIS**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**MOTIF DE LA DEMANDE DE SUBVENTION**

(pour les projets exceptionnels, remplir l’imprimé «  Action exceptionnelle »)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

*Seules les demandes complétées et renvoyées par voie postale ou par message électronique seront prises en compte pour l’étude d’attribution d’une subvention.*

**AVEZ-VOUS BENEFICIE D’UNE SUBVENTION L’ANNEE PRECEDENTE**

Si oui, quelle utilisation en avez-vous faîte ?

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

*Seules les demandes complétées et renvoyées par voie postale ou par message électronique seront prises en compte pour l’étude d’attribution d’une subvention.*

**BUDGET PREVISIONNEL DE L’ASSOCIATION**

*Si l’exercice de l’association est différent de l’année civile,*

*préciser les dates de début et de fin d’exercice*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES**  | **Montant**  |  | **PRODUITS**  | **Montant**  |  |
| **CHARGES DIRECTES**  |  |  | **RESSOURCES DIRECTES**  |  |
|  |  |  | **70 - Vente de produits finis, de**  |  |  |
| **60 - Achats**  |   | **marchandises, prestations de**  |  |  |
|  |  |  | **services**  |  |  |
| Prestations de services  |  |  |  |  |  |  |
| Achats matières et fournitures  |  |  | **74- Subventions d'exploitation"**  |  |   |
| Autres fournitures  |  |  | Etat: préciser le ministère sollicité : |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **61 - Services extérieurs**  |  | Région -  |  |  |
| Locations  |  |  | Département - Département(s) :  |  |  |
| Entretien et réparation  |  |  | Intercommunalité(s) : EPCI 1 |  |  |
| Assurance  |  |  | Intercommunalité(s) : EPCI 2 |  |  |
| Documentation  |  |  |  |  |  |
| **62 - Autres services extérieurs**  |  | Commune(s) :  |  |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires  |  |  | **- Castillon la Bataille : (montant sollicité)** |  |  |
| Publicité, publication  |  |  | Nom de l’autre commune 1**(montant sollicité) :**  |  |  |
| Déplacements, missions  |  |  | Nom de l’autre commune 2**(montant sollicité) :**  |  |  |
| Services bancaires, autres  |  |  | Nom de l’autre commune 3**(montant sollicité) :**  |  |  |
| **63 -Impôts et taxes**  |  | Nom de l’autre commune 4**(montant sollicité) :**  |  |  |
| Impôts et taxes sur rémunération,  |  |  |  |  |  |
| Autres impôts et taxes  |  |  | Organismes sociaux (détailler) :  |  |  |
| **64- Charges de personnel**  |  | Organismes sociaux (détailler) :  |  |  |
|  |  |  | L’ASP (emplois aidés) |  |  |
| Rémunération des personnels  |  |  | Fonds européens  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Charges sociales  |  |  | Autres établissements publics  |  |  |
| Autres charges de personnel  |  |  | Aides privées  |  |  |
| **65- Autres charges de gestion courante**  |  |  | **75 - Autres produits de gestion**  |  |  |
|  |  |  | **courante**  |  |  |
| **66- Charges financières**  |  |  | Dont cotisations, dons manuels ou  |  |  |
|  |  |  | legs  |  |  |
| **67- Charges exceptionnelles**  |  |  | **76 - Produits financiers**  |  |  |
| **68- Dotation aux amortissements**  |  |  | **78 - Reprises sur**  |  |  |
|  |  |  | **amortissements et provisions**  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES**  |   | **TOTAL DES PRODUITS**  |  |   |
|  | **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES**  |  |  |
| **86- Emplois des contributions volontaires**  |   | **87 - Contributions volontaires en**  |  |   |
| **en nature**  |  | **nature**  |  |  |
| Secours en nature  |  |  |  | Bénévolat  |  |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et  |  |  |  | Prestations en nature  |  |  |
| prestations  |  |  |  |  |  |
| Personnel bénévole  |  |  |  | Dons en nature  |  |  |
| **TOTAL**  |   | **TOTAL**  |  |   |

*Ne pas indiquer les centimes d’euros. Contributions volontaires : 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.*

*Seules les demandes complétées et renvoyées par voie postale ou par message électronique seront prises en compte pour l’étude d’attribution d’une subvention.*

**COMPTE DE RESULTAT 2023 DE L’ASSOCIATION**

 **(ou compte de résultat le plus récent : indiquer l’exercice : 20.. )**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES**  | **Montant**  |  | **PRODUITS**  | **Montant**  |  |
| **CHARGES DIRECTES**  |  |  | **RESSOURCES DIRECTES**  |  |
|  |  |  | **70 - Vente de produits finis, de**  |  |  |
| **60 - Achats**  |   | **marchandises, prestations de**  |  |  |
|  |  |  | **services**  |  |  |
| Prestations de services  |  |  |  |  |  |  |
| Achats matières et fournitures  |  |  | **74- Subventions d'exploitation"**  |  |   |
| Autres fournitures  |  |  | Etat: préciser le ministère sollicité : |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **61 - Services extérieurs**  |  | Région | -  |  |
| Locations  |  |  | Département - Département(s) :  |  |  |
| Entretien et réparation  |  |  | Intercommunalité(s) : EPCI 1 |  |  |
| Assurance  |  |  | Intercommunalité(s) : EPCI 2 |  |  |
| Documentation  |  |  |  |  |  |
| **62 - Autres services extérieurs**  |  | Commune(s) :  |  |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires  |  |  | **- Castillon la Bataille : (montant obtenu)** |  |  |
| Publicité, publication  |  |  | autre commune 1 **(montant obtenu) :**  |  |  |
| Déplacements, missions  |  |  | autre commune 2 **(montant obtenu) :**  |  |  |
| Services bancaires, autres  |  |  | autre commune 3 **(montant obtenu) :**  |  |  |
| **63 -Impôts et taxes**  |  |  |  |  |
| Impôts et taxes sur rémunération,  |  |  | Organismes sociaux (détailler) :  |  |  |
| Autres impôts et taxes  |  |  | Organismes sociaux (détailler) :  |  |  |
| **64- Charges de personnel**  |  | - Organismes sociaux |  (détailler) :  |  |
|  |  |  | L’ASP (emplois aidés) |  |  |
| Rémunération des personnels  |  |  | Fonds européens  |  |  |
|  |  |  |  |
| Charges sociales  |  |  | Autres établissements publics  |  |  |
| Autres charges de personnel  |  |  | Aides privées  |  |  |
| **65- Autres charges de gestion courante**  |  |  | **75 - Autres produits de gestion**  |  |  |
|  |  |  | **courante**  |  |  |
| **66- Charges financières**  |  |  | Dont cotisations, dons manuels ou  |  |  |
|  |  |  | legs  |  |  |
| **67- Charges exceptionnelles**  |  |  | **76 - Produits financiers**  |  |  |
| **68- Dotation aux amortissements**  |  |  | **78 - Reprises sur**  |  |  |
|  |  |  | **amortissements et provisions**  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES**  |   | **TOTAL DES PRODUITS**  |  |   |
| **SOLDE INTERMEDIAIRE** |  |  |  |
| + Report de ressources non utilisées des exercices antérieurs |  |  |  |
| - Engagements à réaliser sur ressources affectées |  |  |  |
| **EXCEDENT (ou DEFICIT)** |  |  |  |
|  | **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES**  |  |  |
| **86- Emplois des contributions volontaires**  |   | **87 - Contributions volontaires en**  |  |   |
| **en nature**  |  | **nature**  |  |  |
| Secours en nature  |  |  |  | Bénévolat  |  |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et  |  |  |  | Prestations en nature  |  |  |
| prestations  |  |  |  |  |  |
| Personnel bénévole  |  |  |  | Dons en nature  |  |  |
| **TOTAL**  |   | **TOTAL**  |  |   |

*Seules les demandes complétées et renvoyées par voie postale ou par message électronique seront prises en compte pour l’étude d’attribution d’une subvention.*

**ETAT DE TRESORERIE ET BILAN AU 31 DECEMBRE 2023**

L’association indique notamment le solde de ses comptes bancaires au 31 décembre.

Le bilan financier de l’association est produit à l’appui du dossier de demande de subvention au titre des pièces jointes obligatoires (cf début du dossier)

|  |  |
| --- | --- |
| **DISPONIBILITE** | **DETTES** |
| Créances clients |  | Emprunts |  |
| Disponibilités caisse |  | Dettes diverses |  |
| Disponibilités Banque ou CCP |  | Dettes fiscales |  |
| Autres / Placements |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAUX |  | TOTAUX |  |

*Seules les demandes complétées et renvoyées par voie postale ou par message électronique seront prises en compte pour l’étude d’attribution d’une subvention.*

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes (initiale 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.

Monsieur le Maire,

Je soussigné(e), (nom et prénom)

Représentant(e) légal(e) 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 (y compris subvention(s) exceptionnelles) :
* précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire ou postal de l’association du R.I.B ci-joint.

Fait, le……………………………..à…………………………………………………………………

 Signature

*Seules les demandes complétées et renvoyées par voie postale ou par message électronique seront prises en compte pour l’étude d’attribution d’une subvention.*

**ACTION EXCEPTIONNELLE POUR L’EXERCICE 2024**

**PERSONNE CHARGEE DE L’ACTION :**

|  |
| --- |
| Nom : Prénom : |
| Adresse : |
| Téléphone : Portable : Courriel : |

**PRESENTATION DE L’ACTION :**

|  |
| --- |
| Nouvelle action : 🞎 Renouvellement d’une action : 🞎 |
| Quels sont les objectifs de l’action ? |
| Quel en est le contenu ? |
| Quels en sont les public(s) ciblé(s) ? |
| Combien de personnes en seront bénéficiaires ? |
| Quel est le lieu (ou quels sont les lieux) de réalisation de l’action ? |
| Quelle est la date de mise en œuvre prévue ? |
| Quelle est la durée prévue de l’action (précisez le nombre de jours) ? |
| Veuillez indiquer toute information complémentaire qui vous semblerait pertinente : |

**MONTANT DE LA SUBVENTION DEMANDEE AU TITRE DU FINANCEMENT DE L’ACTION EXCEPTIONNELLE** : €

*Seules les demandes complétées et renvoyées par voie postale ou par message électronique seront prises en compte pour l’étude d’attribution d’une subvention.*

**FICHE ASSOCIATION**

**DEMANDE D’INFORMATIONS POUR PARUTION SUR LE SITE**

**INTERNET DE LA COMMUNE DE CASTILLON LA BATAILLE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom ou sigle** |  |
| **Catégorie (voir liste ci-dessous)** |  |
| **Président** |  |
| **Adresse** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Fax** |  |
| **Mail** |  |
| **Site internet** |  |
| **Objet de l’association****(5 à10 lignes)** |  |
| **Lieu d’activité** |  |
| **Horaires de fonctionnement** |  |
| **Jours de fermeture** |  |
| **Périodes de fermeture** |  |
| **Image (format jpg 400 pixels****de large mini)** |  |

Fiche à remettre à la mairie de Castillon la Bataille

**Catégories possibles** :

* Culture
* Loisirs
* Sports
* Divers
* Anciens Combattants
* Social et Caritatif
* Associations de quartier

Service finances - marchés publics

Place Turenne

33350 CASTILLON LA BATAILLE

Mail : mairie@castillonlabataille.fr

(à l’attention de Rémi Serain)

Merci.

*Seules les demandes complétées et renvoyées par voie postale ou par message électronique seront prises en compte pour l’étude d’attribution d’une subvention.*