

# ANNEE 2024

## DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT ORDINAIRE

Dénomination de l'Association (Ecrire en lettres capitales et le titre en entier) :

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

Il s'agit de :       première demande       renouvellement d'une demande



### ATTENTION

**Seuls peuvent obtenir une subvention les associations ou organismes :**

- ♦ à but non lucratif,
- ♦ déclarés en Préfecture,
- ♦ et présentant un **intérêt communautaire** selon les critères ci-dessous :  
(cocher la ou les cases correspondant à votre situation – aucun critère excluant) :

- Siège de l'association situé dans l'une des communes adhérentes,
- Provenance des usagers,
- Rayonnement de l'activités de l'association :
  - Territoire des ex. Val d'Huisne ou Pays Bellêmeois,
  - La totalité du territoire,
- Destination des interventions au profit des jeunes des :
  - Ecoles,
  - Centres de loisirs,

- Evènements d'envergure, ponctuels

**Précisez :**

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

La demande de subvention devra être adressée au plus tard le **10 février 2024** délai de rigueur soit à

- associations@perchenormand.fr
- CdC des Collines du Perche Normand - 3, rue de la Cidrerie – 61260 VAL AU PERCHE

**Seuls les dossiers COMPLETS (Formulaire complet accompagné des pièces justificatives)  
seront présentés à la Commission pour instruction**

#### CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date et cachet de réception de la demande .....

Subvention accordée en 2024: .....

Avis de la commission :

Décision pour l'année 2023 :

## IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom du représentant légal : ..... Qualité : .....

Nom du contact administratif et coordonnées (mail et téléphone) .....  
.....

N° de SIRET (n° INSEE) **Obligatoire** : .....

Adresse du siège social : .....

.....

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

Téléphone : ..... Mail : .....

But de l'association (résumé): .....

Date de création : .....

Nombre d'adhérents à l'association : .....

Nombre de salariés permanents de l'organisme : ..... soit en équivalent temps plein

(ETP) : .....

Nombre de bénévoles : .....

Evaluation comptable des mises à disposition gratuites (locaux, matériel, personnels) dont bénéficie l'association :

\* par la collectivité : .....

\* par d'autres organismes : .....

Evaluation comptable des dons en nature dont bénéficie l'association : .....

## COMPTE-RENDU DE L'INTERET COMMUNAUTAIRE

### **Merci de rédiger une note précisant les motivations de votre demande de subvention :**

**Identifier les actions et/ou les projets qui par**

- ♦ leur étendue,
- ♦ leur contenu,
- ♦ leur objet stratégique,
- ♦ leur dimension financière

**révèlent leur rayonnement sur le territoire intercommunal.(communes concernées, nombre d'adhérents par communes membres de la CDC, lieux d'intervention,....)**

**Cette question peut faire l'objet d'un document à part.**

# COMPTE DE RESULTAT 2023

## BUDGET PREVISIONNEL 2024

<b>VENTES / RECETTES</b>	Définitif N-1	Prévisionnel N
Vente de produits ou de prestations		
Subventions de Fonctionnement		
- dont le Conseil Général de l'Orne		
- dont l'Etat		
- dont la Région		
- dont la Communauté de Communes		
- dont autres (à préciser)		
Autres produits de gestion courante		
Cotisations		
Reprises sur amortissements et provisions		
Produits financiers		
Produits exceptionnels		
<b>TOTAL DES PRODUITS</b>		
<b>ACHATS / DEPENSES</b>	Définitif N-1	Prévisionnel N
Achats		
Autres charges externes et services extérieurs (locations, réparations, assurances, ...)		
Impôts et taxes		
Rémunération du personnel		
Charges sociales		
Autres charges de gestion courante		
Dotations aux amortissements et provisions		
Charges financières		
Charges exceptionnelles		
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		
<b>EXCEDENT OU DEFICIT</b>		

## DECLARATIONS SUR L'HONNEUR

**Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toute demande (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.

**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** (montant) : ..... € ;

- précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée sur le compte bancaire ou postal de l'association :

Nom du **titulaire du compte** : .....

Banque : .....

Domiciliation : .....

Code Banque	Code Guichet	Numéro de compte	Clé RIB

Fait-le ..... À .....  
Signature

COLLER le RIB

## LISTE DES PIÈCES À JOINDRE POUR TOUTE DEMANDE

### **Vous devez joindre (Obligatoirement):**

- Le présent formulaire de demande de subvention dûment complété
- Statuts à jour de l'association
- Liste des administrateurs et leur fonction,
- Composition du bureau
  
- Derniers comptes annuels certifiés et approuvés par l'assemblée
- Echéanciers de remboursement des emprunts contractés
  
- Relevé d'identité bancaire (RIB) libellé au nom de l'association à coller en page 6