****

Dossier de demande de subvention

Année 2018

Première demande

Renouvellement

**NOM DE L’ASSOCIATION**

|  |
| --- |
|  |

**COMPETENCES CIAS :**

 Petite Enfance et Enfance Jeunesse (ex – CC Beg Ar C’hra - Centre Trégor – CC Presqu’île Lézardrieux – CC Haut Trégor)

 Hébergement Personnes Agées (EHPAD GAVEL)

 CISPD

 Portage des repas à domicile (Centre Trégor – CC Presqu’île

 Lézardrieux )

 Santé

**FICHE N°1 : PRESENTATION DE L’ASSOCIATION**

1. **Renseignements d’ordre administratif et juridique**

Numéro d’enregistrement à la Préfecture ou Sous-Préfecture :W ……………………………………

Date de publication création au journal officiel :  /\_ /\_ / /\_/\_/ /\_/\_/\_/\_ /

Numéro de SIRET : /\_/\_/\_/ /\_/\_/\_/ /\_/\_/\_/ /\_/\_/\_/\_ /\_/

**Missions de l’association** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse de l’association**

Rue \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Site Internet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☞Adresse de correspondance, si différente de l’adresse du siège social :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**La personne chargée du dossier SUBVENTION au sein de l’association**

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prénom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Votre association dispose - t-elle d’un agrément administratif ? ?** Oui Non

Type d’agrément :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attribué par :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En date du :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Votre association est-elle reconnue d’utilité publique ?** Ou Non

Si oui, date de publication au Journal Officiel : /\_ /\_ / /\_/\_/ /\_/\_/\_/\_ /

**Votre association dispose -t-elle d’un commissaire aux comptes \* ?** Oui Non

\*obligation notamment pour toute association qui reçoit annuellement plus de 153 000€ de dons ou subventions conformément à l’article L 612-4 du code de commerce ou au décret n°2006-335 du 21 mars 2006

**Date de la dernière Assemblée Générale** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**L’association est-elle :**

Autres intercommunalités Régionale

Communale

Départementale

Intercommunale (LTC)

 Nationale

1. **Composition du Bureau à la date de la demande**

**Président**: Nom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prénom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Adresse :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Téléphone :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Courriel :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Trésorier**: Nom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prénom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Adresse :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Téléphone :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Courriel :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Secrétaire**: Nom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prénom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Adresse :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Téléphone :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Courriel :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Avez-vous des élus au sein de votre conseil d’administration**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Commune** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**FICHE N°2 : LES MOYENS HUMAINS**

1. **Les adhérents et/ou licenciés :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2016** | **2017** |
| **Nombre total d’adhérents** |  |  |
| Dont nombre d’adhérents du territoire de Lannion Trégor Communauté |  |  |

**Montant de l’adhésion annuelle à l’association :**

**Familiale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Individuelle : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Les bénévoles :**

Nombre total : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Les salariés**

Nombre total : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre total Equivalent Temps Plein (ETP) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dont :

* en CDI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dont temps partiel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* en CDD : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dont temps partiel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autres informations concernant les moyens humains que vous souhaitez indiquer :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**FICHE N°3 : OBJET DE LA DEMANDE DE SUBVENTION**

1. **Description du projet associatif 2018 :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

1. **Public concerné :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Moyens mis en oeuvre:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Zone géographique ou territoire du projet (quartier, commune, canton, département …)**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**FICHE N°4 : PATRIMOINE ET SITUATION DES COMPTES**

1. **Locaux utilisés :**

Adresse 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse 3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Propriétaire** Oui  /\_/Non  **/\_/**

**Locataire** à titre onéreux Oui  /\_/ Non /\_ /

 à titre gracieux Oui /\_/ Non /\_/

Dans ce cas Nom du propriétaire\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Autres Prestations en nature :**

**-**

**-**

**-**

1. **Assurances :**

**Nom – adresse de la compagnie**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Type de contrat (responsabilité civile….)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Situation des comptes à l’issue du dernier exercice connu**

Comptes arrêtés à la date du :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le résultat : | Créditeur (+) |  |
| Débiteur (-) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Les avoirs à l’arrêté des comptes | Caisse (argent liquide) |  |
| Compte bancaire 1 |  |
| Compte bancaire 2 |  |
| Livret d’épargne |  |
| Sicav & VMP |  |
|  |  |
|  |  |

**CERTIFIE EXACT PAR LE PRESIDENT** : Date :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Signature**

**Montant Budget prévisionnel 2018 (Total Charges =Produits)**

**Montant de la subvention demandée pour 2018 :**

**Montant de la subvention perçue en :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2016** | *Lannion Trégor Communauté* |  |
| *Haut Trégor* |  |
| *Presqu’île de Lézardrieux* |  |
| **2017** | *Lannion Trégor Communauté* |  |

**Evolution 2018/2017 en %:**

**FICHE N°5 : ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

**A remplir obligatoirement pour toute demande : initiale ou de renouvellement**

Je soussigné (e), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nom et prénom)

Représentant (e) légal(e) de l’association,

* déclare que l’association est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements afférents ;
* certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes de subventions introduites auprès d’autres financeurs publics ;
* **demande une subvention de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euros,**
* 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 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN

BIC

/\_ /\_/\_/\_/ /\_ /\_ /\_/\_/ /\_/\_/\_/\_ / /\_/\_/\_/\_/ /\_ /\_/\_/\_ / /\_ /\_ /\_/\_/ /\_ /\_/\_/\_/ /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

***\* joindre un IBAN ( à agrafer ici)***

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Signature\*\****

***\*\*Si le signataire n’est pas le représentant légal de l’association, merci de joindre le pouvoir lui permettant d’engager celle-ci.***

**PIECES A JOINDRE**

|  |  |
| --- | --- |
| *Une lettre de demande de subvention signée du Président adressée à Monsieur le Président de Lannion-Trégor Communauté* | X |
| *Copie des statuts déposés ou approuvés (pour une première demande)* | X |
| *Le dernier compte de résultat approuvé* | X |
| *Le dernier bilan approuvé* | X |
| *Rapport du Commissaire aux Comptes pour les associations qui en ont désigné un, notamment celles qui ont reçu plus de 153 000€ de dons ou de subventions* | X |
| *Le dernier rapport d’activités approuvé*  | X |
| *Le budget prévisionnel de l’année 2018* | X |
| *IBAN (ex-RIB)* | X |
| *L’attestation d’assurance responsabilité civile en cours de validité* | X |

**🢧 Tout retour de dossier incomplet ne sera pas étudié**

***Dossier complet à retourner pour le 31 octobre 2017***

***Par courrier postal à :***

Centre Intercommunal Action Sociale

Direction de l’Action Sociale

1 rue Monge

CS 10761

22307 Lannion Cedex

 ***Et Par courrier électronique à* :**

jannick.vigouroux@lannion-tregor.com

**🢧 Renseignements**

Direction de l’Action Sociale

Tél. 02.96.05.54.12

***Modèles de document financier à privilégier :***

**BILAN AU .. / .. / ....**

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIF** | **PASSIF** |
|  | BRUT | Amortiss. | NET |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 20 Immobilisations incorporelles |  |  |  | 10 Fonds associatifs et réserves |  |
| 21 Immobilisations corporelles(agencements, matériel…) |  |  |  | 11 Résultat (excédent ou déficit) |  |
| 26 Titres de placement |  |  |  | 13 Subventions d’investissement |  |
|  |  |  |  | 16 Emprunts à long terme (> 1 an) |  |
| **TOTAL BIENS STABLES (2)** |  |  |  | **TOTAL FINANCEMENTS STABLES****(1)** |  |
| *FONDS DE ROULEMENT NEGATIF (2-1)* |  |  |  | *FONDS DE ROULEMENT POSITIF* *(1-2)* |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 3 Stocks |  |  |  | 40 Dettes fournisseurs |  |
| 41 Créances clients |  |  |  | Dettes sociales et fiscales  |  |
| Autres créances |  |  |  | Autres dettes à court terme (< 1 an) |  |
| 486 Charges constatées d’avance |  |  |  | 487 Produits constatés d’avance\* |  |
| **TOTAL BIENS CIRCULANTS****(4)** |  |  |  | **TOTAL FINANCEMENT D’EXPLOITATION (3)** |  |
| *BESOIN EN FONDS DE ROULEMENT NEGATIF (4-3)* |  |  |  | *BESOIN EN FONDS DE ROULEMENT NEGATIF (3-4)* |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 50 Valeurs mobilières de placement (actions, obligations) |  |  |  | 519 Découvert bancaire |  |
| 51 Disponibilités en Banque |  |  |  |  |  |
| 53 Caisse |  |  |  |  |  |
| **TOTAL LIQUIDITES (6)** |  |  |  | **TOTAL FINANCEMENT A COURT TERME (5)** |  |
| *TRESORERIE POSITIVE (6-5)* |  |  |  | *TRESORERIE NEGATIVE (5-6)* |  |
| *TOTAL DES BIENS A FINANCER (2+4+6)* |  |  |  | *TOTAL DES FINANCEMENTS**(1+3+5)* |  |

* Les produits constatés d’avance comprennent notamment les subventions de fonctionnement perçues et non utilisées sur le dernier exercice comptable arrêté.

**COMPTE DE RESULTAT AU .. / .. / ….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** |  | **PRODUITS** |  |
| **60 ACHATS** |  | **70 VENTES** |  |
| Fournitures |  | Manifestation annuelle (gala, spectacle, fête) |  |
| Eau, gaz, électricité |  | Participations usagers (cours, stages, ateliers) |  |
| Marchandises |  | Bar, confiserie, repas |  |
|  |  | Animations |  |
|  |  | Locations, ventes d’objets |  |
|  |  |  |  |
| **61 SERVICES EXTERIEURS** |  |  |  |
| Locations |  |  |  |
| Entretien/réparations |  |  |  |
| Primes d’assurance |  |  |  |
| Documentation |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **62 AUTRES SERVICES EXT.** |  | **74 SUBVENTIONS** |  |
| Honoraires |  | Fonctionnement |  |
| Publicité, publications |  | Projet |  |
| Réceptions/Missions |  | Remboursement de frais |  |
| Frais de téléphone/Affranchissement |  | Conseil général |  |
| Informatique |  | Caisse d’Allocations Familiales |  |
|  |  | Jeunesse et sports |  |
|  |  | Etat |  |
|  |  | Autres |  |
|  |  |  |  |
| **63 IMPOTS ET TAXES** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **64 CHARGES DE PERSONNEL** |  | **75 AUTRES PRODUITS** |  |
| Salaires |  | Cotisations |  |
| Cotisations sociales (URSSAF, ASSEDIC, GRISS) |  | Remboursements (CNASEA/CPAM...) |  |
| Avantages |  | Dons |  |
|  |  |  |  |
| **65 AUTRES CHARGES**  |  | **76 PRODUITS FINANCIERS** |  |
| Pertes sur créances |  | Intérêts des placements/livrets |  |
| Charges diverses (SACEM, SACD) |  |  |  |
| Subventions/Bourses |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **66 CHARGES FINANCIERES** |  | **77 PRODUITS EXCEPTIONNELS** |  |
| Intérêts des emprunts |  | Mécénat, Sponsoring |  |
| Frais financiers |  | Ventes exceptionnelles |  |
|  |  | Reprises sur subvention d’investissement |  |
| **67 CHARGES EXCEPTION.** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **68 DOTATIONS** |  | **78 REPRISES** |  |
| Dotation aux amortissements |  | Reprises des provisions |  |
| Dotation aux provisions |  | Reprises des dotations aux amortis. |  |
|  |  |  |  |
| **SOUS-TOTAL CHARGES** |  | **SOUS-TOTAL PRODUITS** |  |
|  |  |  |  |
| **SOLDE CREDITEUR** |  | **SOLDE DEBITEUR** |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL GENERAL** |  | **TOTAL GENERAL** |  |

**BUDGET PREVISIONNEL DU .. / .. / .. AU .. / .. / ..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** |  | **PRODUITS** |  |
| **60 ACHATS** |  | **70 VENTES** |  |
| Fournitures |  | Manifestation annuelle (gala, spectacle, fête) |  |
| Eau, gaz, électricité |  | Participations usagers (cours, stages, ateliers) |  |
| Marchandises |  | Bar, confiserie, repas |  |
|  |  | Animations |  |
|  |  | Locations, ventes d’objets |  |
|  |  |  |  |
| **61 SERVICES EXTERIEURS** |  |  |  |
| Locations |  |  |  |
| Entretien/réparations |  |  |  |
| Primes d’assurance |  |  |  |
| Documentation |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **62 AUTRES SERVICES EXT.** |  | **74 SUBVENTIONS** |  |
| Honoraires |  | Fonctionnement |  |
| Publicité, publications |  | Projet |  |
| Réceptions/Missions |  | Remboursement de frais |  |
| Frais de téléphone/Affranchissement |  | Conseil général |  |
| Informatique |  | Caisse d’Allocations Familiales |  |
|  |  | Jeunesse et sports |  |
|  |  | Etat |  |
|  |  | Autres |  |
|  |  |  |  |
| **63 IMPOTS ET TAXES** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **64 CHARGES DE PERSONNEL** |  | **75 AUTRES PRODUITS** |  |
| Salaires |  | Cotisations |  |
| Cotisations sociales (URSSAF, ASSEDIC, GRISS) |  | Remboursements (CNASEA/CPAM...) |  |
| Avantages |  | Dons |  |
|  |  |  |  |
| **65 AUTRES CHARGES**  |  | **76 PRODUITS FINANCIERS** |  |
| Pertes sur créances |  | Intérêts des placements/livrets |  |
| Charges diverses (SACEM, SACD) |  |  |  |
| Subventions/Bourses |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **66 CHARGES FINANCIERES** |  | **77 PRODUITS EXCEPTIONNELS** |  |
| Intérêts des emprunts |  | Mécénat, Sponsoring |  |
| Frais financiers |  | Ventes exceptionnelles |  |
|  |  | Reprises sur subvention d’investissement |  |
| **67 CHARGES EXCEPTION.** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **68 DOTATIONS** |  | **78 REPRISES** |  |
| Dotation aux amortissements |  | Reprises des provisions |  |
| Dotation aux provisions |  | Reprises des dotations aux amortis. |  |
|  |  |  |  |
| **SOUS-TOTAL CHARGES** |  | **SOUS-TOTAL PRODUITS** |  |
|  |  |  |  |
| **SOLDE CREDITEUR** |  | **SOLDE DEBITEUR** |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL GENERAL** |  | **TOTAL GENERAL** |  |