



# Ville d'ACHICOURT

## Demande de Subvention Année 2020

Association : .....

.....

→ à retourner en Mairie avant le **lundi 10 février 2020**  
à M. Le Maire

Reçu en Mairie le : ..... / ..... / 2020

# PRÉSENTATION DE VOTRE ASSOCIATION

## IDENTITÉ DE L'ASSOCIATION

### Identification de votre Association

Nom complet : .....  
.....  
Sigle : .....  
Fédération de rattachement : .....  
Autre affiliation : .....  
Date et n° d'agrément : .....  
N° SIREN : .....

### Siège

Adresse complète : .....  
.....  
Code postal et ville : .....  
Téléphone : .....  
Télécopie : .....  
E-mail : .....

### Contact sur la commune d'Achicourt ou adresse de correspondance si différente du siège

Prénom, Nom : .....  
.....  
Adresse : .....  
.....  
Code postal et ville : .....  
Téléphone : .....  
E-mail : .....

*Merci de compléter l'ensemble des rubriques (sauf indication contraire)*

# VIE DE L'ASSOCIATION

## ➤ **Président(e)**

Prénom, Nom : .....

Adresse : .....

.....

## **Membres du bureau et du conseil d'administration**

### ➤ **Trésorier(e)**

Prénom, Nom : .....

Adresse : .....

.....

### ➤ **Secrétaire**

Prénom, Nom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Autres membres du bureau, du CA, (prénom, nom, fonction)

.....

.....

.....

.....

### ➤ **Comptabilité tenue par**

Trésorier(e) bénévole de l'association

Expert comptable

Prénom, Nom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

### **Commissaire aux comptes**

Nom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

### ➤ **Moyens humains de l'association**

Nombre de bénévoles : .....

Nombre de salariés : .....

Fonction : .....

Nature du contrat (CDI, CDD, etc) : .....

Fonction : .....

Nature du contrat : .....

Fonction : .....

Nature du contrat : .....

N° APE de l'association : .....

N° SIRET : .....

# ACTIVITÉS DE L'ASSOCIATION

## **Adhérents**

Nombre total d'adhérents : .....

Dont nombre d'Achicouriens : .....

Tarifs d'adhésions : .....

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

## **Public concerné par les activités**

A quels types de public vous adressez-vous ?

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

## **Combien de personnes bénéficient directement de l'action de l'association ?**

Ex : le nombre d'inscrits aux activités (si différent du nombre d'adhérents)

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

## **Vos activités sont :**

gratuites

payantes, indiquez les tarifs en fonction des différentes activités ou catégories de public

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

# LOCAUX

**Locaux mis à disposition gracieusement** : .....

.....  
.....

Organisme prêteur : .....

.....  
.....

Adresse des locaux d'activités (si différente) : .....

.....  
.....

➤ **L'association est-elle propriétaire ?**

OUI

NON

Si vous êtes locataire :

	Montant annuel des loyers (€)	Montant annuel des charges (€)
<b>Location Ville d'Achicourt</b>		
<b>Autres locations</b>		

Locaux mis à votre disposition gracieusement : .....

.....  
.....

Organisme prêteur : .....

# INFORMATIONS BUDGETAIRES

## A – Subvention demandée

Montant de la subvention demandée pour l'exercice : ..... € (en chiffres)  
..... € (en lettres)

### Objet de la demande de subvention

Pour le fonctionnement de l'association, précisez, le cas échéant, le projet d'affectation de la subvention sollicitée :

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

Dans le cadre d'un projet d'action :

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

S'il s'agit d'une opération particulière, complétez obligatoirement la fiche N° 8 « description de l'action spécifique ».

## B – Autres Informations

1. Rappel des subventions globales déjà allouées par la Ville d'Achicourt sur les trois derniers exercices :

Exercice	Montant	Objet

2. Informations sur les autres financements publics :

Si votre association bénéficie d'autres subventions publiques, complétez le tableau suivant :

Organismes ou collectivités	Montant de l'aide perçue l'année précédente	Montant des aides demandées cette année
Etat		
Région		
Département		
Autres (à préciser)		

Si votre association bénéficie d'avantages en nature, de la part de la Ville d'Achicourt, complétez le tableau ci-dessous :

Apports en nature	Description	Valorisation en euros Partie réservée à la Ville
Personnel		
Bâtiment		
Véhicule		
Autres (à préciser)		

➤ **Votre association est-elle assujettie à la TVA ?**

OUI       NON

En cas de réponse positive cet assujettissement concerne t-il l'ensemble des activités ?

OUI       NON

## **C – Budget prévisionnel de l'association**

Budget prévisionnel de l'association approuvé par les instances statutaires pour l'exercice ..... €.

Si votre association est soumise aux obligations du plan comptable, vous n'avez pas besoin de remplir cette partie, mais vous joindrez une copie de votre budget prévisionnel approuvé par les instances statutaires, si celui-ci est établi en respectant la nomenclature du plan comptable associatif.

Veillez préciser les dates de l'exercice comptable de l'association : du \_\_\_ / \_\_\_ / 20 \_\_\_  
au \_\_\_ / \_\_\_ / 20 \_\_\_

## ACTION SPÉCIFIQUE

ASSOCIATION : .....

.....

ACTION : .....

Part d'autofinancement destiné à l'action spécifique :

.....

.....

	Budget prévisionnel de l'action	Recettes	Dépenses
<b>A</b>	Recettes courantes		
	Recettes de manifestation		
	Subventions (préciser)		
	Cotisations		
	Dons		
	Autres recettes		
	<b>TOTAUX</b>		
<b>B</b>	Dépenses de fonctionnement		
	Dépenses de manifestation		
	Frais de secrétariat, de publicité		
	<b>TOTAUX</b>		

Achicourt, le.....

Le Président ,



### BILAN COMPTABLE DES ACTIVITÉS

		Recettes 2018	Dépenses 2018	Recettes 2019	Dépenses 2019
<b>A</b>	<b>Recettes courantes</b>				
	<b>Recettes de manifestation</b>				
	<b>Subventions (préciser)</b>				
	<b>Cotisations</b>				
	<b>Dons</b>				
	<b>Autres recettes</b>				
	<b>TOTAUX « A »</b>				
<b>B</b>	<b>Dépenses de fonctionnement</b>				
	<b>Assurance (Préciser le montant)</b>				
	<b>Dépenses de manifestation</b>				
	<b>Frais de secrétariat, de publicité</b>				
	<b>TOTAUX « B »</b>				

<b>TOTAUX (« A » – « B »)</b>					
-------------------------------	--	--	--	--	--

## Disponibilités financières

### ASSOCIATION :

.....

Coordonnées de votre établissement bancaire : .....

.....

.

N° de compte : .....

	POSITIF	NÉGATIF
Compte bancaire (solde au 31/12/2019)		
Compte rémunéré (solde au 31/12/2019)		
Réserve en crédits (livret...)		

*Joindre obligatoirement le dernier relevé de chaque compte détenu.*