

**Ville d'ACHICOURT**

Association : ....................................

…......................................................

**Demande de Subvention à la ville d’Achicourt**

**Dossier 2021**

Dossier à retourner impérativement pour le 15 février 2021.

**Si votre dossier est incomplet, il ne sera pas étudié et une demande de pièces complémentaires vous sera retournée.**

**Dossier à retourner par courrier ou par mail à la Mairie d’Achicourt, à l’attention de Monsieur le Maire :** [**jp.leblanc@mairie-achicourt.fr**](mailto:jp.leblanc@mairie-achicourt.fr)

**DEMANDE DE SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT**

**Année 2021**

**Association : ………………………………………………..**

**Fiche n°1 :** Présentation administrative de l’association

**Fiche n°2 :** Vie de l’association

**Fiche n°3 :** Présentation de l’activité de l’association

**Fiche n°4 :** Implication dans la vie et les projets de la ville

**Fiche n°5 :** Comptes de résultats 2019 et 2020

**Fiche n°6 :** Explication sur le fonctionnement 2020 (difficultés…)

**Fiche n°7 :** Activité et projets 2021

**Fiche n°8 :** Budget prévisionnel 2021

**Fiche n°9 :** Pièces à fournir

**Fiche n°1**

**PRÉSENTATION DE VOTRE ASSOCIATION**

**(Merci de compléter l’ensemble des rubriques)**

**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 : …………………………………………………………………………………….

**Personne à contacter pour le dossier de subvention**

Prénom, Nom : ……………………………………………………………………………

Téléphone : ……………………………………………………………………………….

E-mail : …………………………………………………………………………………….

Date de création de l’association : ……………………………………………………..

Date de dépôt des derniers statuts en préfecture : …………………………………..

Date de publication au Journal Officiel : ……………………………………………….

**Périodicité des Assemblées Générales**

L’Assemblée Générale se réunit tous les : ……………………………………………

Date de la dernière réunion de l’A.G. : ………………………………………………...

*(Attention : joindre le dernier compte-rendu)*

**Fi**

**VIE DE L’ASSOCIATION**

**Fiche n°2**

**Fiche n°1**

**Les responsables**

Membres du Bureau :

 **Président(e)**

Prénom, Nom : ……………………………………………………......……………..….

Adresse : ……………………………………………………………………………..…..

Téléphone : ……………………………..E-mail : ………………………………..…….

 **Vice-Président(e)**

Prénom, Nom : ……………………………………………………......……………..….

Adresse : ……………………………………………………………………………..…..

Téléphone : ……………………………..E-mail : …………………………………..….

 **Trésorier(e)**

Prénom, Nom : ……………………………………………………......………………...

Adresse : ………………………………………………………………………………....

Téléphone : ……………………………..E-mail : …………………………………..….

  **Trésorier(e) adjoint(e)**

Prénom, Nom : ……………………………………………………......……………..….

Adresse : ……………………………………………………………………………..…..

Téléphone : ……………………………..E-mail : …………………………………..….

 **Secrétaire**

Prénom, Nom : ……………………………………………………......……………..….

Adresse : …………………………………………………………………………..……..

Téléphone : ……………………………..E-mail : ……………………………..……….

 **Secrétaire adjoint(e)**

Prénom, Nom : ……………………………………………………......………..……….

Adresse : ………………………………………………………………………..………..

Téléphone : ……………………………..E-mail : ………………...……………………

Autres membres du Conseil d’Administration :

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

Le cas échéant, Directeur(trice) de l’association : ……………………………………

………………………………………………………………………………………………

**Les bénévoles**

Nombre de bénévoles : ………………………………………………………………….

Fonctions principales : …………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

Evaluation du volume global d’heures de bénévolat sur 12 mois : ……………..…..

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

Projet(s) de formation des bénévoles (à détailler) : …………………………………..



………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**Les salariés**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom et prénoms | Fonctions | Types de contrats (CDI, CDD…) | Temps plein | Temps partiel |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Masse salariale globale annuelle : ……………………………………………………..

Aides financières globales sur les salaires : …………………………………………..

Projet(s) de formations des salariés (à détailler) : ……………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

Projet(s) de recrutement : ……………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………



**Les Adhérents**

*Nombre d’adhérents par catégorie*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Hommes | Femmes | Total | Achicourien | Non Achicourien | Total |
| Enfants (jusqu’à 12 ans) |  |  |  |  |  |  |
| Jeunes (de 12 à 18 ans) |  |  |  |  |  |  |
| Adultes |  |  |  |  |  |  |
| Seniors |  |  |  |  |  |  |
| Familles |  |  |  |  |  |  |
| Autres (à préciser) |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |

*Montant de l’adhésion / cotisation pour chaque catégorie d’adhérent*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Achicourien | Non Achicourien |
| Enfants (jusqu’à 12 ans) |  |  |
| Jeunes (de 12 à 18 ans) |  |  |
| Adultes |  |  |
| Seniors |  |  |
| Familles |  |  |
| Autres (à préciser) |  |  |

**Fiche n°2**

**PRÉSENTATION DE L’ACTIVITÉ EN 2020**

**FICHE N°3**

**Présentation générale du type d’activité**

Listez les activités, leur tarif et les publics concernés :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Activités | Tarif | Publics | Lieux | Fréquence |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Les locaux**

*(Barrez la mention inutile)*

L’association est-elle propriétaire ? Oui Non

L’association est-elle locataire ? Oui Non

Si oui, montant du loyer : …………………………….……………………….………



Le local est mis à disposition par la ville d’Achicourt Oui Non

Adresse : …………………………………………………………………………………..……….

…………………………………………………………………………….……………..

**Partenariat avec d’autres collectivités :**

*(Barrez la mention inutile)*

Le Conseil Départemental du Pas-de-Calais Oui Non

Le Conseil Régional des Hauts-de-France Oui Non

La Caisse d’Allocations Familiales Oui Non

D’autres villes (lesquelles) : Oui Non

……………………………………………………….……………………………………

……………………………………………………….……………………………………

…………………………………………………………………………………………….

D’autres partenaires (à détailler) : Oui Non

………….…………………………………………………………………………………

……………………………………………………….……………………………………

……………………………………………………….……………………………………

Quel type de partenariat : ……………………….…………………………………….

……………………………………………………….……………………………………

……………………………………………………….……………………………………

…………………………………………………………………………………………….

**Les aides en nature**

Moyens mis à disposition par la ville (matériel, communication, autres…) :

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

Autres moyens mis à disposition par d’autres structures (à préciser) :

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

**Les manifestations ou évènements organisés régulièrement**

Par l’association seule :

Thème/intitulé : ……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………



Date : …………………………… Lieu : ………………………………………………

Public concerné :

Tous publics Enfants Adultes Familles Seniors

Nombre de personnes prévues :

Entrée payante : Oui Non

En partenariat avec d’autres associations

Si oui, lesquelles ?

…………………………………………………………………………………………..…

……………………………………………………………………………………..………

……………………………………………………………………………………………..

Par l’association en partenariat :

Avec quelle autre association ou partenaire : ………………………………………..

……………………………………………………………………………………..………

……………………………………………………………………………………..………

……………………………………………………………………………………..………

Quel type d’évènement : ………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………..………

……………………………………………………………………………………..………

……………………………………………………………………………………..………

**POUR LES ASSOCIATIONS SPORTIVES**

Encadrement :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Encadrement** | **Nombre d’encadrants** | **Salarié** | **Bénévole** |
| Brevet d’état éducateur sportif 2ème degré |  |  |  |
| Brevet d’état éducateur sportif 1er degré |  |  |  |
| Brevet fédéral 2ème degré |  |  |  |
| Brevet fédéral 1er degré |  |  |  |
| Educateur en formation |  |  |  |
| Pas de diplôme |  |  |  |
| Educateur mis à disposition par la ville |  |  |  |

**L’attractivité et la promotion du territoire par le sport**

Déplacement :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Déplacements** | **Km par saison** | **Nombre de sportifs** |
| Sur présentation du calendrier sportif |  |  |



Niveau des compétitions :

|  |  |
| --- | --- |
| **Niveau des compétitions** | **Nombre d’équipes** |
| Sport-loisirs / Championnat local |  |
| Niveau départemental |  |
| Niveau régional |  |
| Niveau interrégional |  |
| Niveau pré-national |  |
| Niveau national |  |
| Niveau international |  |

**FICHE N°4**

**L’IMPLICATION DANS LA VIE ET LES PROJETS DE LA VLLE**

**Exercice du 01/01/2019 au 31/12/2019**

**Année 2021**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Nature des actions** |
| Actions scolaires |  |
| Actions périscolaires |  |
| Actions extrascolaires |  |
| Autres |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Nature des animations** |
| Animations et évènements sportifs |  |
| Animations citoyennes |  |
| Animations intergénérationnelles |  |
| Animations, éducation à la santé |  |
| Autres |  |



**Projets particuliers en 2020 que vous voulez mettre en valeur :**

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

**COMPTE DE RESULTAT**

**Exercice du 01/01/2019 au 31/12/2019**

**Année 2021**

**FICHE N°5**



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° Cptes | **CHARGES** | Montants | N° Cptes | **PRODUITS** | Montants |
| 60 | **Achats** |  | 70 | **Recettes** |  |
|  | Achat d’études et de prestations de services |  |  | Vente de produits finis |  |
|  | Achat non stockés de matières et de fournitures |  |  | Prestations de services |  |
|  | Fournitures non stockables (eau, énergie...) |  |  | Production d’activités à détailler |  |
|  | Fourniture d’entretien et de petit équipement |  |  |  |  |
|  | Autres fournitures |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Revenus de location |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 74 | **Subventions** |  |
|  |  |  |  | Etat |  |
| 61 | **Services extérieurs** |  |  | CNASEA (emplois aidés) |  |
|  | Locations |  |  |  |  |
|  | Entretien et réparation |  |  | Régions(s) |  |
|  | Assurances |  |  |  |  |
|  | Documentation |  |  | Département(s) |  |
|  | Divers |  |  |  |  |
| 62 | **Autres services extérieurs** |  |  | Fonds européens |  |
|  | Rémunération d’intermédiaires et honoraires |  |  |  |  |
|  | Publicité et publication |  |  | **Ville d’Achicourt** |  |
|  | Déplacements missions |  |  | Autres communes à détailler |  |
|  | Frais postaux et de télécommunications |  |  |  |  |
|  | Services bancaires autres |  |  |  |  |
| 635 | **Impôts et taxes** |  |  | Organismes sociaux (à détailler) |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Autres recettes (à préciser) |  |
| 64 | **Charges de personnels** |  |  |  |  |
|  | Rémunérations des personnels |  |  | **Autres produits de gestion courante** |  |
|  | Charges sociales |  | 75 | Cotisations, adhésions |  |
|  | Autres charges des personnels |  | 76 | Produits financiers |  |
|  |  |  | 77 | Produits exceptionnels |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Mécénat, parrainage |  |
|  | **TOTAUX =>** |  |  | **TOTAUX =>** |  |
|  | **EXCEDENT** |  |  | **DEFICIT** |  |
|  | **Valorisation du bénévolat et des mises à disposition** | | | | |
| 86 | Mise à disposition personnels |  | 87 | Mise à disposition personnels |  |
|  | Mise à disposition gratuite de biens et de prestations |  |  | Mise à disposition gratuite de biens et de prestations |  |
|  | Valorisation bénévolat |  |  | Bénévolat |  |

**Merci de bien vouloir nous transmettre les comptes de votre dernière année écoulée, à savoir :**

* **Comptabilité année 2019**

**Préciser si celle-ci est en année civile ou scolaire.**

**COMPTE DE RESULTAT**

**Exercice du 01/01/2020 au 31/12/2020**

**Année 2021**

**FICHE N°5**



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° Cptes | **CHARGES** | Montants | N° Cptes | **PRODUITS** | Montants |
| 60 | **Achats** |  | 70 | **Recettes** |  |
|  | Achat d’études et de prestations de services |  |  | Vente de produits finis |  |
|  | Achat non stockés de matières et de fournitures |  |  | Prestations de services |  |
|  | Fournitures non stockables (eau, énergie...) |  |  | Production d’activités à détailler |  |
|  | Fourniture d’entretien et de petit équipement |  |  |  |  |
|  | Autres fournitures |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Revenus de location |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 74 | **Subventions** |  |
|  |  |  |  | Etat |  |
| 61 | **Services extérieurs** |  |  | CNASEA (emplois aidés) |  |
|  | Locations |  |  |  |  |
|  | Entretien et réparation |  |  | Régions(s) |  |
|  | Assurances |  |  |  |  |
|  | Documentation |  |  | Département(s) |  |
|  | Divers |  |  |  |  |
| 62 | **Autres services extérieurs** |  |  | Fonds européens |  |
|  | Rémunération d’intermédiaires et honoraires |  |  |  |  |
|  | Publicité et publication |  |  | **Ville d’Achicourt** |  |
|  | Déplacements missions |  |  | Autres communes à détailler |  |
|  | Frais postaux et de télécommunications |  |  |  |  |
|  | Services bancaires autres |  |  |  |  |
| 635 | **Impôts et taxes** |  |  | Organismes sociaux (à détailler) |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Autres recettes (à préciser) |  |
| 64 | **Charges de personnels** |  |  |  |  |
|  | Rémunérations des personnels |  |  | **Autres produits de gestion courante** |  |
|  | Charges sociales |  | 75 | Cotisations, adhésions |  |
|  | Autres charges des personnels |  | 76 | Produits financiers |  |
|  |  |  | 77 | Produits exceptionnels |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Mécénat, parrainage |  |
|  | **TOTAUX =>** |  |  | **TOTAUX =>** |  |
|  | **EXCEDENT** |  |  | **DEFICIT** |  |
|  | **Valorisation du bénévolat et des mises à disposition** | | | | |
| 86 | Mise à disposition personnels |  | 87 | Mise à disposition personnels |  |
|  | Mise à disposition gratuite de biens et de prestations |  |  | Mise à disposition gratuite de biens et de prestations |  |
|  | Valorisation bénévolat |  |  | Bénévolat |  |

**Merci de bien vouloir nous transmettre les comptes de votre dernière année écoulée, à savoir :**

* + **Comptabilité année 2020**

**Préciser si celle-ci est en année civile ou scolaire.**

**FONCTIONNEMENT DE L’ANNEE 2020**

**FICHE N°6**

Périodes de fonctionnement réelles : ………………………………………….………………….

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

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

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

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

Activités mises en place : …………………………………………………………………………..

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

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

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

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

Difficultés rencontrées pour le fonctionnement : …………………………………………………

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

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

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

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

Effets de la Covid-19 sur le fonctionnement : …………………………………………………….

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



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

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

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

Difficultés majeures : ………………………………………………………………………………..

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

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

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

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

Besoins particuliers pour 2021 : …………………………………………………………………..

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

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

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

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

**FICHE N°7**

**PRÉSENTATION PRÉVISIONNELLE**

**DE L’ANNÉE 2021**

Listez les activités, leur tarif et les publics concernés :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Activités | Tarif | Publics | Lieux | Fréquence |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Les partenaires de vos activités :



Autres collectivités (lesquelles) Oui Non

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

Le Conseil Départemental du Pas-de-Calais Oui Non

Le Conseil Régional des Hauts-de-France Oui Non

La Caisse d’Allocations Familiales Oui Non

Autre (préciser) : Oui Non

……………………………………………………….……………………………………

……………………………………………………….……………………………………

……………………………………………………….……………………………………

Quel type de partenariat : ………………………………………………………………

……………………………………………………….……………………………………

……………………………………………………….……………………………………

……………………………………………………….……………………………………

Les besoins auprès de la Ville :

Locaux : ……………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

En matériel : ………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

En communication : ………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

En personnel : ……………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..



………………………………………………………………………………………..

Autres : ……….……………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

Les manifestations ou évènements prévus : ……………………………..…….

………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

**FICHE N°8**

**PRÉVISIONNEL DE FONCTIONNEMENT**

**Année 2021**



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° Cptes | **CHARGES** | Montants | N° Cptes | **PRODUITS** | Montants |
| 60 | **Achats** |  | 70 | **Recettes** |  |
|  | Achat d’études et de prestations de services |  |  | Vente de produits finis |  |
|  | Achat non stockés de matières et de fournitures |  |  | Prestations de services |  |
|  | Fournitures non stockables (eau, énergie...) |  |  | Production d’activités à détailler |  |
|  | Fourniture d’entretien et de petit équipement |  |  |  |  |
|  | Autres fournitures |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Revenus de location |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 74 | **Subventions** |  |
|  |  |  |  | Etat |  |
| 61 | **Services extérieurs** |  |  | CNASEA (emplois aidés) |  |
|  | Locations |  |  |  |  |
|  | Entretien et réparation |  |  | Régions(s) |  |
|  | Assurances |  |  |  |  |
|  | Documentation |  |  | Département(s) |  |
|  | Divers |  |  |  |  |
| 62 | **Autres services extérieurs** |  |  | Fonds européens |  |
|  | Rémunération d’intermédiaires et honoraires |  |  |  |  |
|  | Publicité et publication |  |  | **Ville d’Achicourt** |  |
|  | Déplacements missions |  |  | Autres communes à détailler |  |
|  | Frais postaux et de télécommunications |  |  |  |  |
|  | Services bancaires autres |  |  |  |  |
| 635 | **Impôts et taxes** |  |  | Organismes sociaux (à détailler) |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Autres recettes (à préciser) |  |
| 64 | **Charges de personnels** |  |  |  |  |
|  | Rémunérations des personnels |  |  | **Autres produits de gestion courante** |  |
|  | Charges sociales |  | 75 | Cotisations, adhésions |  |
|  | Autres charges des personnels |  | 76 | Produits financiers |  |
|  |  |  | 77 | Produits exceptionnels |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Mécénat, parrainage |  |
|  | **TOTAUX =>** |  |  | **TOTAUX =>** |  |
|  | **EXCEDENT** |  |  | **DEFICIT** |  |
|  | **Valorisation du bénévolat et des mises à disposition** | | | | |
| 86 | Mise à disposition personnels |  | 87 | Mise à disposition personnels |  |
|  | Mise à disposition gratuite de biens et de prestations |  |  | Mise à disposition gratuite de biens et de prestations |  |
|  | Valorisation bénévolat |  |  | Bénévolat |  |

**Si votre comptabilité n’est pas en année civile, merci de préciser vos dates (ex : du 01/05/2021 au 30/04/2021).**

**Votre budget doit impérativement être équilibré (charges et produits égaux).**

**FICHE N°9**

**PIECES A FOURNIR PAR TOUTES LES ASSOCIATIONS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Cadre réservé pour l’association | Cadre réservé à la Ville |
| Lettre de demande de subvention par le Président de l’association indiquant le montant sollicité |  |  |
| Imprimé demande de subvention |  |  |
| Compte-rendu de la dernière Assemblée Générale avec bilan moral / bilan d’activité / bilan financier |  |  |
| Relevé de compte bancaire au 31/12/2020 (de tous les comptes détenus par l’association) |  |  |
| Budget prévisionnel de fonctionnement 2021 équilibré |  |  |
| Comptes de résultat détaillés des années 2019 et 2020\* |  |  |
| RIB de l’association |  |  |
| Attestation d’assurance |  |  |
| Copie des derniers statuts |  |  |
| Liste des membres du bureau |  |  |
| Copie du récépissé de déclaration en préfecture |  |  |
| Copie de déclaration au journal officiel |  |  |



*\* Ils doivent être certifiés conformes par le Président de l’association ou par un commissaire aux comptes si l’association a bénéficié de subventions publiques d’un montant supérieur à 150 000 € ou approuvés par l’Assemblée Générale.*