

CONTRAT DE VILLE DE MONTPELLIER

DEMANDE DE SUBVENTION 2020

IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET

ORGANISME

Nom complet de l'organisme :

Sigle :

Activités principales :

Adresse postale :

Tél. Fixe :

Tel. Portable :

Email : @

Email 2 : @

Site Internet :

STATUT

Association (loi 1901) Entreprise Collectivité locale Etablissement public

Autre :

✓ SIRET ou SIREN¹:

✓ N° RNA, ou à défaut n° de récépissé en Préfecture :

✓ Date de publication de la création au Journal Officiel :

✓ Date de la dernière assemblée générale :

✓ Nombre d'adhérents au 31 décembre de l'année précédente :

✓ Montant annuel de la cotisation : €

✓ Votre association a-t-elle des adhérents personnes morales : OUI NON

Si oui, merci de préciser :

✓ Votre association dispose-t-elle d'agrément (s) administratif (s) ? OUI NON

Si oui, merci de préciser :

✓ Votre association bénéficie-t-elle d'un label ? OUI NON

Si oui, merci de communiquer les noms du label et de l'organisme qui l'a délivré :

✓ Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ? OUI NON

Si oui, date de publication au Journal Officiel :

✓ L'association est-elle (cocher la case) : Nationale Départementale Régionale Locale

✓ Votre association est-elle rattachée à une fédération, une union ou réseau ?

Si oui, merci de préciser le nom complet (ne pas utiliser de sigle) :

¹ Si vous n'avez pas de numéros SIRET, il est nécessaire de le demander à la direction régionale de l'INSEE. Cette démarche est gratuite (annuaire des directions régionales sur <http://www.insee.fr>)

COMPOSITION DU BUREAU DE L'ASSOCIATION

Date de la dernière élection :

FONCTION	NOM Prénom	Téléphone	Email
Président(e) <i>Responsable légal de l'organisme</i>			
Trésorier(e)			
Secrétaire			

Administration

FONCTION	NOM Prénom	Téléphone	Email
Directeur(rice) ou responsable			

DELEGATION DE SIGNATURE

J'atteste que la personne dont les qualités, nom et signature suivent, a procuration pour signer en mes lieu et place les documents demandés par les institutions concernées si je suis moi-même empêché et je m'engage à faire connaître toute la limitation apportée à cette délégation de signature.

Personne recevant la délégation

Nom :

Prénom :

Fonction :

Signature de la personne recevant délégation

Je certifie exactes les informations contenues dans cette fiche.

Le

à

Signature

MOYENS HUMAINS

Nombre de salariés : Dont nombre d'emplois aidés :

Nombre de salariés en équivalent temps plein (ETP) :

Nombre de bénévoles :

(Personne contribuant régulièrement à l'activité de l'organisme de manière non rémunérée)

Nombre de volontaires :

(Personne engagée pour une mission d'intérêt général par un contrat spécifique (ex. service civique))

Nombre de personnels mis à disposition ou détachés par une autorité publique :

BUDGET PREVISIONNEL² 2020 DE L'ORGANISME

Dépenses		Montant en Euros	Recettes		Montants en Euros
600	Achats /s total 600		700	Rémunération des services /s total 700	
	Fournitures d'atelier ou d'activités			Participation des usagers	
	Eau Gaz Électricité			Prestations de services CAF	
	Fournitures d'entretien et de bureau			Autres prestations de services	
	Autres (à préciser)			Autres produits	
610	Services externes /s total 610		740	Subventions d'exploitation³ /s total 740	
	Sous-traitance générale		741	Etat /s total 741	
	Formation des bénévoles			Politique de la Ville (BOP 147)	
	Locations			DIRECCTE : emplois aidés	
	Travaux d'entretien et de réparation			DIRECCTE	
	Primes d'assurances			DDCS	
	Documentation			DRJSCS	
	Etudes et recherches			ARS	
	Autres (à préciser)			DRAC	
620	Autres services externes /s total 620			Education Nationale	
	Honoraires - Rémunération d'intermédiaires			Etat : autres (à préciser)	
	Publicité		742	Région(s) /s total 742	
	Transports d'activité et d'animation			Droit commun	
	Missions et réceptions			Politique de la ville	
	Frais postaux - téléphone		743	Département(s) /s total 743	
	Autres (à préciser)			Droit commun	
630	Impôts et taxes /s total 630			VVV	
	Taxes sur salaires		744	Intercommunalité(s) /s total 744	
	Autres impôts et taxes			Droit commun	
640	Frais de personnel /s total 640			Politique de la ville	
	Salaires bruts		745	Ville(s) /s total 745	
	Charges sociales de l'employeur			Droit commun	
	Autres (à préciser)			Politique de la ville	
650	Autres charges de gestion courante /s total 650		746	CAF /s total 746	
660	Charges financières /s total 660			Subvention de fonctionnement	
	Intérêts des emprunts		747	Groupe CDC /s total 747	
	Autres charges financières			Groupe CDC, Banque des Territoires, BPI France	
670	Charges exceptionnelles /s total 670		748	Autres financements publics /s total 748	
680	Dotations /s total 680			Fonds européens	
	Dotations aux amortissements			Autres subventions (à préciser)	
	Dotations aux provisions		749	Subventions privées /s total 749	
690	Impôt sur les bénéfices /s total 690			Fondations	
				Entreprises	
				Autres (à préciser)	
			750	Autres produits de gestion courante /s total 750	
				Participation des adhérents	
			760	Produits financiers /s total 760	
			770	Produits exceptionnels /s total 770	
			780	Reprise sur amortissements et provisions /s total 780	
			790	Transfert de charges /s total 790	
SOUS TOTAL			SOUS TOTAL		
860	Secours en nature /s total 860		870	Bénévolat /s total 870	
	Mise à disposition gratuite de biens et prestation (dont à mise à disposition des locaux)			Prestations en nature	
	Personnel bénévole			Dons en nature	
	Contributions volontaires			Contributions volontaires	
SOUS TOTAL			SOUS TOTAL		
TOTAL en Euros			TOTAL en Euro		

Nom et signature du responsable légal⁴

² Le prévisionnel doit être détaillé, équilibré et établi en euros.

³ L'attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d'autres financeurs publics valent déclaration sur l'honneur et tiennent lieu de justificatifs.

⁴ Signature ORIGINALE en BLEU du Président ou du responsable dûment habilité par une délégation de signature, accompagnée de la mention "certifié exact" et du tampon de l'organisme.

ELEMENTS FINANCIERS

Votre association dispose-t-elle d'un comptable ou d'un expert-comptable ? OUI NON

Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes⁵ ? OUI NON

Situation financière

Années	Bilan (total Actif net)	Compte de résultat		Situation de trésorerie en fin d'exercice ⁶
		Total Charges	Résultat ⁷	
N - 1 ⁸	€	€	€	€
N - 2	€	€	€	€
N - 3	€	€	€	€

⁵ Obligation notamment pour toute association qui reçoit annuellement plus de 153 000 € de dons ou de subventions, conformément à l'article L612-4 du Code de Commerce ou au décret n° 2006-335 du 21 mars 2006.

⁶ Situation de trésorerie en fin d'exercice = disponible + (créances à court terme - dettes à court terme).

⁷ En incluant pour les associations, les provisions non obligatoires.

⁸ Dernier exercice clôturé.