

## Dossier de demande de subvention

### Identification de votre association

Nom de votre association : \_\_\_\_\_

Sigle de votre association : \_\_\_\_\_

Adresse de son siège social : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ télécopie : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Numéro SIRET : \_\_\_\_\_ **(OBLIGATOIRE)**

Adresse de correspondance, si différente : \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ commune : \_\_\_\_\_

***Pour un renouvellement, ne compléter que les informations nouvelles ou nécessitant une mise à jour :***

Déclaration initiale en préfecture : le \_\_\_\_\_ (date)

A \_\_\_\_\_

Date de publication au Journal officiel : \_\_\_\_\_

### Identification de la personne chargée du dossier ou du représentant légal (exemple : le président, le trésorier ou adhérent)

Nom : \_\_\_\_\_ prénom : \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

**Objet de votre association (cf. Statuts) :**

---

---

---

---

---

**Autres informations pertinentes relatives à votre association que vous souhaitez indiquer :**

---

---

---

---

**Description du projet associatif et des activités habituelles de l'association :**

---

---

---

---

---

**Présentation de l'objet de la demande**

Il s'agit d'une demande de subvention concernant :

- 1/  une action spécifique
- 2/  le fonctionnement de votre association
- 3/  une activité sportive de haut niveau

**Précisez :** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

**Signature du Président**

**Cachet de l'association**

**Pour la suite du dossier, veuillez ne renseigner que la partie qui concerne votre demande.**

*Le Président de la Communauté de communes des Deux Vallées sis à 9 rue du Maréchal Juin – 60150 THOUROTTE a désigné l'ADICO sis à Beauvais (60000), 2 rue Jean Monnet en qualité de délégué à la protection des données.*

*Les données recueillies dans ce formulaire sont destinées à réalisation du traitement : subvention association du territoire*

*Ce traitement est basé sur le consentement des personnes concernées.*

*Les données ne sont destinées qu'à la Communauté de communes des Deux Vallées et ne sont transmises à aucun tiers. Elles sont conservées pour une durée de 3 ans à compter de leur inactivité.*

*Conformément aux articles 15 à 22 du règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données vous concernant.*

*Pour exercer ces droits, nous vous invitons à contacter [juridique@cc2v.fr](mailto:juridique@cc2v.fr) / Service juridique 9 rue du maréchal Juin 60150 THOUROTTE. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne ou par voie postale à la CNIL*

## 1/ Demande concernant une action spécifique

Nom de l'action : \_\_\_\_\_

Date de mise en œuvre prévue : \_\_\_\_\_

Identification du porteur de projet :

Nom : \_\_\_\_\_ prénom : \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

Durée de l'action (s'il s'agit d'une période discontinue, veuillez le préciser) :

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

Présentation de l'action :

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

Contenus et objectifs de l'action :

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

Public(s) cible(s) :

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

Nombre approximatif de personnes bénéficiaires: \_\_\_\_\_

**Lieu(x) de réalisation :**

*commune(s), site particulier*

---

---

---

**Méthode d'évaluation prévue pour l'action :**

---

---

---

---

---

---

**Partenaires sollicités :**

**Désigner les partenaires publics et privés et préciser la nature des partenariats autres que financiers.**

*Exemple : prêt de locaux ou de matériels, mise à disposition de personnel (employé communal, ou autre), apport de bénévoles de la part d'une autre association, impression gracieuse d'une affiche par une entreprise, etc.*

---

---

---

---

---

---

---

## 2/ Demande concernant le fonctionnement de votre association

**Identités et adresses des structures associatives avec lesquelles vous êtes liées** (*un organigramme peut être joint pour décrire ces relations*) :

**Etablissement(s), filiale(s), fédération(s)...**

---

---

---

---

---

### **Renseignements d'ordre administratif et juridique**

**Votre association dispose-t-elle d'un agrément administratif ?**

- non  
 oui, veuillez précisez le(s)quel(s) :

type d'agrément :

attribué par :

en date du :

<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>

**Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ?**

- non  
 oui

**Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ?**

- non  
 oui

### **Renseignements concernant le fonctionnement de votre association**

*pour un renouvellement, ne compléter que les informations nouvelles ou nécessitant une mise à jour*

**Composition du bureau et du conseil d'administration :**

*(une liste peut être jointe pour plus de facilité)*

---

---

---

---

---

**Nombre d'adhérents :**

Pour les associations concernant des élèves ou associations de parents d'élève :  
*(nombre exact d'élèves représentés par l'association, par établissement scolaire, en septembre de l'année concernée par la demande)*

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_ nombre d'élèves : \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_ nombre d'élèves : \_\_\_\_\_

Nombre total de salariés permanents : \_\_\_\_\_

**Dont salariés à temps partiel :** \_\_\_\_\_

Cumul des cinq salaires annuels bruts les plus élevés : \_\_\_\_\_ € *(ne pas inscrire les centimes)*

**Montant des rémunérations et avantages éventuels des membres du Conseil d'Administration ou de l'organe délibérant en tenant lieu :**

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

Montant brut de la rémunération et des avantages : \_\_\_\_\_ €

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

Montant brut de la rémunération et des avantages : \_\_\_\_\_ €

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

Montant brut de la rémunération et des avantages : \_\_\_\_\_ €

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

---

---

---

---

### 3/ Demande concernant une activité sportive de haut niveau

#### SPORT COLLECTIF :

Il s'agit d'une activité sportive de haut niveau se déroulant au niveau national ou dans le cadre d'un championnat fédéral

oui

non

Votre équipe a représenté les couleurs de la Communauté de Communes des Deux Vallées à l'extérieur de la région

oui

non

L'équipe engagée était constituée majoritairement de joueurs  de moins de 18 ans

de plus de 18 ans

Si la compétition se déroule en deux phases, veuillez indiquer les dates de chaque phase. *L'aide éventuelle sera versée en deux temps.*

---

---

---

#### SPORT INDIVIDUEL :

Le sportif est-il inscrit dans un club de la Communauté de Communes de Deux Vallées

oui

non

Lister ici les pièces (ticket(s) ou facture(s)) que vous joindrez à la demande.

Ces pièces (**originales**) pourront concerner : les frais d'engagement du sportif, les frais de transport (train, facture carburant, ticket péage...), l'hébergement pour le sportif, ou encore ses frais de nourriture.

**L'aide éventuellement versée, sera calculée de la manière suivante :**

**Les remboursements prendront en compte les frais engagés et justifiés à hauteur de 50 % et cette aide est plafonnée à 200 €.**

**Modèle de budget prévisionnel**

Ce budget est donné à titre d'exemple. Si vous disposez déjà d'un budget établi et suffisamment détaillé, joignez-le simplement à la demande. *Budget prévisionnel (si l'exercice de l'association est différent de l'année civile, préciser les dates de début et de fin d'exercice)*

**Exercice 20.... Ou date de début : ..... date de fin .....**

<b>CHARGES</b>	<b>Montant</b>	<b>PRODUITS</b>	<b>Montant</b>
<b><u>Achats</u></b> Prestations de services Matières et fournitures		<b><u>Ressources propres</u></b>	
<b><u>Services extérieurs</u></b> Locations Entretien et réparation Assurances Documentation		<b><u>Subventions demandées :</u></b> État :(Précisez le(s) ministère(s) sollicités  Région(s)  Département(s)  Communauté de Communes Commune(s) Organismes sociaux (détailler)  Agence de services et de paiement (ex.CNASEA- emplois aidés)  Autres recettes attendues (précisez)	
<b><u>Autres services extérieurs</u></b> Rémunérations intermédiaires et honoraires Publicité, publication Déplacements, missions		<b><u>Autres produits de gestion courante</u></b> Dont cotisations, dons manuels ou legs	
<b><u>Charges de personnel</u></b> Rémunérations et charges Autres charges du personnel		<b><u>Produits financiers</u></b>	
<b><u>Autres charges de gestion courante</u></b>		<b><u>Produits exceptionnels</u></b>	
<b><u>Charges financières</u></b>		<b><u>TOTAL DES RECETTES</u></b>	
<b><u>Charges exceptionnelles</u></b>		<b><u>Contributions volontaires en nature</u></b> Bénévolat Prestations en nature Dons en nature	
<b><u>TOTAL DES CHARGES</u></b>		<b><u>TOTAL</u></b>	
<b><u>Emplois des contributions volontaires en nature</u></b> Secours en nature Mise à disposition gratuite de biens et service Prestations Personnel bénévole			
<b><u>TOTAL</u></b>			

- (1) Seules les rubriques vous concernant sont à remplir.
- (2) Indiquez à la rubrique correspondante, le montant de la subvention que vous demandez.
- (3) Ne pas indiquer les centimes d'euros.



## **Documents à joindre obligatoirement à votre demande concernant**

### 1/ Une action spécifique

- Derniers statuts déposés
- Récépissé de déclaration de la Préfecture ou Sous-Préfecture
- Budget prévisionnel de l'action
- Bilan comptable de l'année précédente
- Attestation sur l'honneur du président certifiant que l'association est bien à jour du règlement de toutes cotisations salariales, impôts et taxes

### 2/ Le fonctionnement de votre association

- Derniers statuts déposés
- Récépissé de déclaration de la Préfecture ou Sous-Préfecture
- Budget prévisionnel pour l'année en cours
- Bilan comptable de l'année précédente
- Attestation sur l'honneur du président certifiant que l'association est bien à jour du règlement de toutes cotisations salariales, impôts et taxes

### 3/ Une activité sportive de haut niveau

- Derniers statuts déposés
- Récépissé de déclaration de la Préfecture ou Sous-Préfecture
- Toute pièce permettant de justifier de l'inscription de la (ou des) personne(s) aux épreuves sportives
- Toutes les factures originales justifiant les dépenses pour lesquelles il est demandé une participation de la Communauté de Communes des Deux Vallées (*joindre un récapitulatif des dépenses*)
- Attestation sur l'honneur du président certifiant que l'association est bien à jour du règlement de toutes cotisations salariales, impôts et taxes
- Budget prévisionnel pour l'année en cours de l'association
- Bilan comptable de l'année précédente de l'association

# ATTESTATION

**Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes (initiale ou renouvellement) et quel que soit le montant de la subvention sollicitée.** Si le signataire n'est pas 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, \_\_\_\_\_

- Déclare que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférant ;
- Certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subvention introduites auprès d'autres financeurs publics ;
- Demande une subvention de : \_\_\_\_\_ €
- Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée :

Au compte bancaire de l'association :

Nom du titulaire du compte :

Banque :

Domiciliation :

Code Etablissement	Code Guichet	Numéro de compte	Clé

N° IBAN :

BIC :

Fait à

Le

Cachet de l'association

Signature du (de la) Président(e) ou du  
Représentant légal de l'association :