

Dossier de Demande de subvention



Dossier à remettre à la mairie avant le 13 janvier

Envoyer le dossier par courrier à :

Mairie du Gâvre
20 Grande rue
44130 Le Gâvre

Ou par mail :

mairie@legavre.fr

Ce dossier doit être utilisé par toute association sollicitant une subvention auprès de la Commune, Il concerne le fonctionnement général de l'association.

Présentation de votre association

Nom de votre association :

Numéro de SIRET :

Nombre d'adhérents/licenciés gâvrais :

Nombre d'adhérents/licenciés hors commune :

Adresse de son siège social :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Courriel :

Numéro de récépissé en préfecture :

Composition du Bureau :

Nom et prénom du président :

Nom et prénom du secrétaire :

Nom et prénom du trésorier :

Constitution du dossier :

- Bilan écoulé et budget prévisionnel à compléter (voir document page suivante)
- Objectif du projet de la demande de subvention à remplir page suivante
- Relevé d'identité bancaire (**uniquement si c'est une première demande ou si le RIB a changé**).
- Relevé du compte courant
- Relevé du ou des livret(s)

Bilan de l'exercice écoulé

Exercice de l'année N-1 du 1^{er} janvier au 31 décembre N-1

| DÉPENSES | MONTANT EN EUROS | RECETTES | MONTANT EN EUROS |
|--|------------------|--|------------------|
| Achat | | Cotisations et adhésions | |
| Achats de matériels et fournitures | | Subventions reçues | |
| Fourniture d'entretien et de petit équipement | | Etat: (précisez le(s) ministère(s)) | |
| Autres fournitures | | Région(s): | |
| Services extérieurs | | Département(s): | |
| Locations | | Commune(s): | |
| Entretien et réparation | | Organismes sociaux (à détailler): | |
| Assurance – | | Fonds européens | |
| Documentation – | | CNASEA (emplois aidés) | |
| Divers | | | |
| Autres services extérieurs - | | | |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires | | | |
| Publicité, publication | | | |
| Déplacements, missions | | | |
| Frais postaux et de télécommunications | | | |
| Services bancaires, autres | | | |
| Charges de personnel | | | |
| Rémunération des personnels | | | |
| Charges sociales, | | | |
| Autres charges de personnel | | | |
| Autres dépenses (précisez : bénévolat / prestations en nature / dons en nature ...) | | Autres recettes (précisez : secours / mise à disposition gratuite de matériels / personnel bénévole...) | |
| TOTAL DES DÉPENSES | | TOTAL DES RECETTES | |

Budget prévisionnel de l'association

Exercice de l'année N du 1^{er} janvier au 31 décembre N

| DÉPENSES | MONTANT EN EUROS | RECETTES | MONTANT EN EUROS |
|---|------------------|---|------------------|
| Achat Achats de matériels et fournitures Fourniture d'entretien et de petit équipement Autres fournitures | | Cotisations et adhésions | |
| | | Subventions reçues Etat: (précisez le(s) ministère(s) Région(s): Département(s): Commune(s): Organismes sociaux (à détailler): Fonds européens CNASEA (emplois aidés) | |
| Services extérieurs Locations Entretien et réparation Assurance – Documentation – Divers | | | |
| Autres services extérieurs - Rémunérations intermédiaires et honoraires Publicité, publication Déplacements, missions Frais postaux et de télécommunications Services bancaires, autres | | | |
| Charges de personnel Rémunération des personnels Charges sociales, Autres charges de personnel | | | |
| Autres dépenses (précisez : bénévolat / prestations en nature / dons en nature ...) | | Autres recettes (précisez : secours / mise à disposition gratuite de matériels / personnel bénévole...) | |
| TOTAL DES CHARGES | | TOTAL DES PRODUITS | |

Projet de la demande de subvention : (préciser l'objet de votre demande de subvention :
projets en cours, à venir, missions actuelles...)

Fait à :

Le :

Nom et prénom du signataire

Qualité du Signataire