

Département du VAR

VILLE d'AUPS

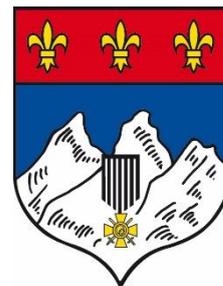
Service Sport et Vie Associative

Tél : 04 94 70 00 07

[aups.mairie@wanadoo.fr](mailto:aups.mairie@wanadoo.fr)

Place Frédéric Mistral

83630 AUPS



# DEMANDE DE SUBVENTION ANNUELLE DE FONCTIONNEMENT – ANNEE 2021 AU TITRE DES ASSOCIATIONS

(loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901)

Nom de l'association :

.....  
.....

**Le dossier doit être** déposé à l'accueil de la mairie ou envoyé par courrier : Place F. Mistral 83630 AUPS

**Avant le 22 février 2021**

**( délai de rigueur)**

**Pour des raisons d'applications comptables le dossier sera frappé de forclusion après cette date**

# INFORMATIONS PRATIQUES

## CONTENU DU DOSSIER

Ce dossier permet aux services municipaux de mieux connaître votre association. Vous pouvez joindre tout document utile pour la compréhension de l'activité de l'association.

**Fiche 1** : Présentation de l'association

**Fiche 2** : Composition du bureau

**Fiche 3** : Fonctionnement de l'association

Cette fiche apporte des précisions sur le mode de fonctionnement, ses moyens, ...

**Fiche 4** : Bilan d'activité de l'année précédente

Vous devez présenter un rapport d'activités de l'année précédente afin de justifier vos actions. Il est possible d'envoyer les propres documents de l'association s'ils sont déjà existants, documents fournis à l'assemblée générale.

**Fiche 5** : Bilan financier 2020

**Fiche 6** : Autres renseignements

**Fiche 7** : Budget prévisionnel 2021

**Fiche 8** : Manifestation ponctuelle (remplir 1 page par manifestation) en cas de besoin

**Fiche 9** : Attestation sur l'honneur

### Pièces à joindre pour toute demande

Le présent dossier dûment complété et signé par le président et par le trésorier.  
Procès-verbal de la dernière assemblée générale et le bilan annuel (financier et moral)  
Relevé d'identité bancaire au nom de l'association.  
Copie des statuts si modifiés dans l'année et tout autre document jugé nécessaire.

**FICHE 1 – PRESENTATION DE L'ASSOCIATION**

**Nom de l'association :**

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

**Objet : (précisé dans les statuts)**

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

**Adresse du siège social :**

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

**TEL :** .....

**E-MAIL :** .....

**N° et date d'enregistrement en Préfecture :** .....

**N° licences d'entrepreneur de spectacles :** .....

**Affiliation à une fédération :** Oui  Non

**Si oui : laquelle :** .....

**N° SIRET :** .....

**N° SIREN :** .....

**CODE NAF/APE :** .. .....

**FICHE 2 – MEMBRES DU BUREAU**

**PRESIDENT**

**NOM prénom :** .....

**Date de naissance :** ..... **Profession :** .....

**Adresse :**

.....

.....

**Tél : domicile :** ..... **travail :** .....

**E-mail :** .....

**VICE-PRESIDENT**

**NOM prénom :** .....

**Date de naissance :** ..... **Profession :** .....

**Adresse :**

.....

.....

**Tél : domicile :** ..... **travail :** .....

**E-mail :** .....

**SECRETAIRE**

**NOM prénom :** .....

**Date de naissance :** ..... **Profession :** .....

**Adresse :**

.....

.....

**Tél : domicile :** ..... **travail :** .....

**E-mail :** .....

**TRESORIER**

**NOM prénom :** .....

**Date de naissance :** ..... **Profession :** .....

**Adresse :**

.....

.....

**Tél : domicile :** ..... **travail :** .....

**E-mail :** .....

-----

**Nom et adresse postale du destinataire des courriers envoyés par la mairie :**

.....

.....

**E-mail :** .....

## **FICHE 3 – FONCTIONNEMENT DE L'ASSOCIATION**

### **a – Adhésion à l'association**

**Nombre d'adhérents en 2020 :** .....

- dont habitants d'AUPS : .....
- hors AUPS : .....
- moins de 5 ans : .....
- entre 6 et 18 ans : .....
- entre 19 et 50 ans : .....
- + 50ans : .....
- féminin :..... Masculin : .....

**Montant annuel de la cotisation et/ou des cours :**

- Aupsois :
  
- Non Aupsois :
  
- Moins de 18ans :
  
- Autres :

### **b – Locaux de l'association**

**L'association dispose d'un local permanent :** Oui  non

**L'association dispose d'un local partagé :** Oui  Non

**L'association est propriétaire :** Oui  Non

**L'association est locataire :**

**Si locataire : montant du loyer : .....** Oui  Non

**Les locaux sont mis à disposition gratuitement par la mairie:** Oui  Non

	Nb de personnes	formation(s)	Nb d'heures/sem	Type de contrat	l'association
<b>Bénévoles</b>					
<b>Intervenants salariés (lister nominativement)</b>					
<b>Formations diplômantes (lister nominativement)</b>					

**association ?**

.....

.....

.....

.....

## FICHE 4 – BILAN FINANCIER 2020

DEPENSES	MONTANT	RECETTES	MONTANT
Gestion (courrier, téléphone...)		Subventions 2019	
Achat de matériel		Municipale	
Déplacement		Autres	
Missions, arbitrage officiel, Engagement en compétitions			
Formation/stage			
Salaires intervenants et charges salariales		Cotisations	
Assurances diverses		Autres recettes	
Location et entretien locaux			
Communication			
Achat de licences			
Adhésions fédérales			
Autres dépenses			
<b>TOTAL</b>			

<b>Solde en fin d'exercice</b>	..... €
--------------------------------	---------

-----

**Subventions versées par d'autres dispositifs ou organismes :**       Oui     Non

**Montant :** .....

**- si oui, à quelles occasions ?**

.....  
 .....

**Etat de trésorerie à la clôture des comptes, arrêté en date du : 31/12/2020 :**

<b>Caisse</b>	.....€	<b>au</b>
<b>Banque 1</b>	.....€	<b>au</b>
<b>Banque 2</b>	.....€	<b>au</b>
<b>Valeurs de placement</b>	.....€	<b>au</b>
<b>Titres</b>	.....€	<b>au</b>
<b>Livrets ou comptes</b>	.....€	<b>au</b>
<b>TOTAL</b>		
<b>au</b>		

**Joindre une attestation de la banque (ou dernier relevé de compte)**

## **FICHE 6 – Autres renseignements**

**Votre association assume-t-elle les dépenses suivantes :**

chauffage, eau, électricité, entretien/ménage ?

oui  Non

**La Ville d'Aups vous prête-t-elle du matériel ?**

Oui  Non

**En quelles circonstances ?**

.....  
.....

**De quelle nature ? .....**

- Tables, chaises, sono....

- Autres :

.....  
.....

**Votre association sollicite-t-elle l'intervention des services de la Ville ?**  Oui  Non

**A quelles occasions ?**

.....  
.....

**Description des missions accomplies par le personnel de la Ville :**

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

**Aide à la communication :**

**Votre association sollicite-t-elle la Ville pour un accompagnement à la communication ?**  Oui  Non

**Affichage dans la ville (dans les supports) :**  Oui  Non

**Parution dans le journal mensuel de l'agglomération « Direct Agglo » :**  Oui  Non

## FICHE 7 – BUDGET PREVISIONNEL 2020

DEPENSES	MONTANT	RECETTES	MONTANT
Gestion (courrier, téléphone...)		Subventions sollicitées	
Achat de matériel		Municipale	
Déplacement		Autres	
Missions, arbitrage officiel, Engagement en compétitions			
Formation/stage			
Salaires intervenants et charges salariales		Cotisations	
Assurances diverses		Autres recettes	
Location et entretien locaux			
Communication			
Achat de licences			
Adhésions fédérales			
Autres dépenses			
<b>TOTAL</b>			

### **Projets 2020 :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Lieu de réalisation :** .....

**En cas d'évènement particulier, merci de remplir la fiche 8**

**FICHE 8 – MANIFESTATION PONCTUELLE 2020**

(remplir une fiche par action )

NOM DE LA MANIFESTATION : .....

Date prévue : .....

Lieu : .....

Public attendu : .....

Budget prévisionnel : .....

<b>DEPENSES</b>	<b>MONTANT</b>	<b>RECETTES</b>	<b>MONTANT</b>
Gestion (courrier, téléphone...)		Subventions sollicitées	
Achat de matériel		Municipale	
Déplacement		Autres	
Missions, arbitrage officiel, Engagement en compétitions			
Salaires intervenants et charges salariales			
Assurances diverses		Autres recettes	
Location et entretien locaux			
Communication			
Autres dépenses			
<b>TOTAL</b>			

Sollicitation particulière à la Ville : .....

**FICHE 9 – ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

**Je certifie sur l'honneur que toutes les informations notées dans le présent dossier sont exactes.**

**Je certifie sur l'honneur que l'association est en règle vis à vis de l'administration fiscale et de l'URSSAF.**

**Fait à**

..... **le** .....

**LE PRESIDENT**  
**(Signatures obligatoires)**

**LE TRESORIER**