

**DEPARTEMENT DE LA SAVOIE**

**COMMUNE DE SAINT-PIERRE** **D’ALBIGNY**

**DEMANDE DE SUBVENTION POUR PROJET 2022**

**COMMUNE DE SAINT-PIERRE D’ALBIGNY**

**Nom de l’Association**  ……………………………………………….

Dossier complet à retourner au minimum **2 mois avant la date du projet**

Mairie de Saint-Pierre d’Albigny

30 rue Auguste Domenget

73250 Saint-Pierre d’Albigny

E-Mail : [logistique@mairie-stpierredalbigny.fr](mailto:logistique@mairie-stpierredalbigny.fr)

Ce dossier est à complété entièrement pour toute première de subvention, pour une demande complémentaire remplir uniquement parties 2, 3, 4

CADRE RESERVE à l’administration

* Dossier de demande de Subvention reçu en mairie le :
* Accusé de réception envoyé le :
* Dossier complet
* Dossier incomplet

1. **Lors d’une première demande**
2. ***Pièces à joindre impérativement***

***à votre demande de subvention***

* + Récépissé de déclaration à la Préfecture ou Sous-Préfecture
  + Statuts signés par le Président
  + Composition du conseil d’administration avec nom et fonction des membres

1. **Pour toute demande**
2. ***Pièces à joindre impérativement***

***à votre demande de subvention***

* + Procès-verbal de la dernière Assemblée Générale signé par le Président
  + Le bilan financier signé par le Président et le Trésorier
  + Budget prévisionnel signé par le Président et le Trésorier
  + Un bilan annuel d’activités (actions entreprises, projet réalisés…) signé par le Président
  + Relevé d’identité bancaire ou postal au nom de l’association
  + Une copie des soldes des comptes bancaires
  + Copie de l’attestation d’assurance de l’association (si celle-ci n’a pas été fournie)

1. **. En cas de changement de statuts**
2. ***Pièces à joindre impérativement***

***à votre demande de subvention***

* + Récépissé de déclaration de modification statutaire à la Préfecture ou Sous-Préfecture, y compris en cas de changement des membres du bureau
  + Nouveaux statuts
* **Rappels / obligation de l’association**
* Conformément à la loi n°2000-312 du 12 avril 2000, toutes association doit transmettre à l’administration ayant versé une subvention un compte rendu financier dans les six mois suivant la fin de l’exercice pour lequel a été attribuée.
* Nous vous rappelons aussi que vos projets doivent être conformes à l’objet de votre association tel qu’il est défini dans les statuts.

Chaque demande de subvention est étudiée en commission et votée par le conseil municipal

**ATTENTION**

Toutes fausse déclaration est passible de peines d’emprisonnement et d’amendes prévues par les articles 441-6 et

441-7 du code pénal.

Le droit d’accès aux informations prévues par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relatives à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’exerce auprès du service ou de l’Etablissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.

1. ***Présentation de l’association***

Nom de l’association : ………………………………………………………………………………………………….....

Numéro SIRET : ....................................................................................................................

Adresse du siège social : …………………………………………………………………………...……………………

CP : ……………………… Ville : …………………………………………………………………..……..........

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

Site internet : ………………………………………………………………………………………………………..…………

Votre association est-elle affiliée à une union, fédération ? OUI NON

Si oui merci d’indiquer le nom complet, ne pas utiliser de sigle : ………………………………………………….

**Identification du représentant légal** (Président ou autre personne désignée par les statuts) **:**

Nom……………………………………………………Prénom………………………………………

Fonction ………………………………………………………………….

Téléphone……………………………………………………….. E.Mail ………………………………………….

|  |
| --- |
| **Identification de la personne chargée du présent dossier de subvention :**  Nom : …………………………………………………………………. Prénom :……………………….…………........…….  Fonction : ……………………………….…………………………………………………………………………...…………........  Téléphone : ……………….…………… E-mail : ………………………………………………… |

**Tarif de l’adhésion ou licence :**

Enfants (moins de 18 ans : ………………………Adultes : ……………

Montant total des adhésions: ……………………….…………........………

Habitants de St-Pierre d’Albigny :

Enfants (moins de 18 ans) : …………… Adultes : …………………

Habitants de la Communauté de Communes Cœur de Savoie :

Enfants : …………… Adultes : …………………

Nombre de salariés : ………………………………………………

Total équivalent temps plein : …………………………………

**OBJECTIFS DE L’ASSOCIATION**

**PROJET FAISANT L’OBJET DE LA DEMANDE DE SUBVENTION**

**Intitulé et description du projet :**

**Date et lieu de l’évènement :**

Public concerné :

Tous publics Enfants Adolescents Familles Sénior

Nombre de personnes prévues :

Tarification - l’accès au public sera : gratuit payant

**Attention** : un compte rendu financier est qualitatif du projet doit impérativement être adressé au service logistique de la mairie de Saint-Pierre d’Albigny **6 mois après la fin de la manifestation** (bilan financier du projet, descriptif, nombre de personnes).

La commune de Saint-Pierre d’Albigny accompagne les associations en leur mettant à disposition :

* 6D des salles
* ES du matériel
* des aménagements éphémères nécessaires à leur manifestation
* une photocopieuse avec un tarif spécial association

Du temps de travail des agents municipaux a été effectué au service des associations

Merci de lister ci-dessous, les différentes aides que votre association souhaite obtenir

***3. AIDES DE LA VILLE DE SAINT-PIERRE D’ALBIGNY***

|  |
| --- |
| **PRET DE SALLE -**  préciser le nom de la ou des salles prêtées :  ……………………….…………........… ……………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **PRET PONCTUEL DE MATERIEL POUR VOTRE PROJET**  préciser le matériel dont vous aurez besoin :  ……………………….…………........… ……………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

***4. BUDGET PREVISIONNEL***

***DU PROJET ou DE LA MANIFESTATION***

Exercice 2022 ou date de début : date de fin  :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **MONTANT** | **PRODUITS** | **MONTANT** |
| Achats |  | Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services |  |
| Prestations de service |  | Adhésions |  |
| Achats matières et fournitures |  | Subventions d’exploitation |  |
| Autres fournitures |  | Etat : préciser le Ministère sollicité |  |
| Locations |  | Région : |  |
| Entretien et réparation |  | Département : |  |
| Assurance |  | Intercommunalité : |  |
| Documentation |  | Communes : |  |
| Rémunération intermédiaires et honoraires |  | Autres |  |
| Publicité, publication |  |  |  |
| Déplacement, missions |  |  |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |
| Charges de personnel |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL PRODUITS** |  |

Ne pas indiquer les centimes d’euros

**Montant de la subvention sollicitée**: ………………………………………

**Une autre subvention a-t-elle été sollicitée dans une autre commune de Cœur de Savoie ?**

**OUI** **NON**

**SI OUI LAQUELLE ?** ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

***ATTESTATION SUR L’HONNEUR***

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toute demande de subvention et quel que soit le montant de la subvention sollicité. Si le signataire n’est pas le représentant légal de l’association, joindre le pouvoir lui permettant d’engager celle-ci

Je soussigné(e), (Nom et prénom) ………………………………………………………

Représentant(e) légal(e) de l’association …………………………………………….

* certifie que l'association est régulièrement déclarée,
* certifie 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 et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes de subventions introduites auprès d’autres financeurs publics
* certifie que cette demande est conforme aux statuts de l’association et sollicite de la collectivité l’octroi d’une subvention de fonctionnement au titre de l’exercice à venir.
* Demande de subvention de : …………………………………………………
* Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire ou postal de l’Association suivant (joindre le RIB de l’Association)

Fait à le

Nom, prénom

Signature :

 **Attention :**

**Toute fausse déclaration est passible de peines d’emprisonnement et d’amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.**