

REPUBLIQUE FRANCAISE



**MAIRIE**  
**LE POIRÉ SUR VIE**  
4 Place du Marché – 85170  
Tél. 02 51 31 80 14  
Fax 02 51 31 89 12

<input type="checkbox"/> Fonctionnement	<i>Décision du Conseil</i>	_____ €
<input type="checkbox"/> Investissement		_____ €
<input type="checkbox"/> Exceptionnelle		_____ €
<input type="checkbox"/> Autres		_____ €
<b>Total</b>		<b>_____ €</b>

## DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION 2022 POUR L'ASSOCIATION :

.....

*A retourner au plus tard le 3 janvier 2022 par mail à :*

*[vielocale@ville-lepoiresurvie.fr](mailto:vielocale@ville-lepoiresurvie.fr)*

### **Merci de joindre impérativement à votre demande les pièces suivantes obligatoires :**

- Procès-verbal de la dernière Assemblée Générale de l'association
- Derniers rapports d'activité et financier présentés en Assemblée Générale (voir annexes ou documents propres à l'association)
- Tarification des activités

*+ documents facultatifs à fournir si modification survenue en 2019 ou non encore transmis précédemment :*

- Statuts à jour de l'association
- RIB de l'association

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ**

## A - IDENTIFICATION de l'ASSOCIATION ou de l'ORGANISME

NOM DE L'ASSOCIATION (*titre*) :

**Attention ! : données nécessaires au versement de la subvention**

- SIRET :
- APE :
- N° de TVA Intracommunautaire (si assujetti) : FR

Adresse du siège social de l'association :

Adresse postale :

Objet de l'association :

Nombre d'adhérents (*ou licenciés*) :

Leur répartition, par tranche d'âge et par lieu de résidence :

	Commune	Communauté de Communes Vie et Boulogne*	Hors Communauté de Communes Vie et Boulogne*
<b>Tranche d'âge</b>			
Jeunes enfants (0-4 ans)			
Enfants (4-11 ans)			
Adolescents et jeunes (12-18 ans)			
Adultes (19-59 ans)			
Seniors (> 60 ans)			
<b>TOTAL</b>			

**\*cf tableau détaillé à compléter ci-après**

Fédérations ou organismes auxquels l'association est affiliée :

1. Répartition, par tranche d'âge et par commune de résidence au sein de la communauté de communes de Vie et Boulogne :

<b>COMMUNES DE LA COMMUNAUTÉ DE VIE ET BOULOGNE</b>	<b>Enfants et jeunes de moins de 18 ans</b> <i>(Total des 0-4 ans, 4-11 ans et 12-18 ans)</i>	<b>Adultes de plus de 18 ans</b> <i>(Total des 19-59 ans et &gt;60 ans)</i>
AIZENAY		
APREMONT		
BEAUFOU		
BELLEVIGNY		
FALLERON		
GRAND-LANDES		
LA CHAPELLE-PALLUAU		
LA GENÉTOUZE		
LES LUCS-SUR-BOULOGNE		
MACHÉ		
PALLUAU		
SAINT-DENIS-LA-CHEVASSE		
SAINT-ETIENNE-DU-BOIS		
SAINT-PAUL-MONT-PENIT		
<b>TOTAL</b>		

2. Répartition, par tranche d'âge et par commune de résidence en dehors de la communauté de communes de Vie et Boulogne :

<b>COMMUNES AUTRE QUE CELLES DE LA COMMUNAUTÉ DE VIE ET BOULOGNE</b>	<b>Enfants et jeunes de moins de 18 ans</b> <i>(Total des 0-4 ans, 4-11 ans et 12-18 ans)</i>	<b>Adultes de plus de 18 ans</b> <i>(Total des 19-59 ans et &gt;60 ans)</i>
<b>TOTAL</b>		

## B – DEMANDE de SUBVENTION 2022

Toute demande doit être accompagnée des justificatifs et documents sollicités ci-après :

**I - Montant de la subvention municipale perçue en 2021 : .....**

**II - Demande de subvention 2022**

	Type de subvention	Montant	Justificatifs
<b>Fonctionnement</b>	Objet / Descriptif :	€	<input checked="" type="checkbox"/> Liste des subventions demandées aux autres organismes (DDCS, Conseil Départemental, CCVB, etc..)
		<i>Décision du Conseil</i>	
<b>Investissement</b>	Objet / Descriptif :	€	<input checked="" type="checkbox"/> Devis <input checked="" type="checkbox"/> Plan de financement
		<i>Décision du Conseil</i>	
<b>Exceptionnelle</b>	Objet / Descriptif :	€	<input checked="" type="checkbox"/> Devis <input checked="" type="checkbox"/> Budget prévisionnel de l'objet à financer
		<i>Décision du Conseil</i>	
<b>Autre</b>	Objet / Descriptif :	€	<input checked="" type="checkbox"/> Devis <input checked="" type="checkbox"/> Plan de financement
		<i>Décision du Conseil</i>	
<b>TOTAL DEMANDÉ</b>		€	
		<i>Décision du Conseil</i>	

## C – RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

### ENCADREMENT DES ACTIVITES

**Les accompagnateurs / animateurs / formateurs des activités sont-ils :**

- Des professionnels rémunérés :  Oui  Non
  - Si oui, précisez combien de professionnels : .....
- Des bénévoles :  Oui  Non
  - Si oui, précisez combien de bénévoles : .....

### ANIMATIONS

**En dehors des activités régulières, proposez-vous des animations :**

- Pour vos adhérents  Oui  Non
  - Pour tout public  Oui  Non
  - Autre  Oui  Non
- Précisez : .....
- Dans la commune  Oui  Non
  - En dehors de la commune  Oui  Non
- Remarques/précisions : .....
- .....

**Quels sont vos objectifs à travers ces animations ?**

- Financiers, pour le fonctionnement de l'association  Oui  Non
- Financiers, pour soutenir des projets\*  Oui  Non
- Faire connaître et valoriser votre activité  Oui  Non
- Favoriser la convivialité, la rencontre  Oui  Non
- Permettre l'ouverture culturelle et interculturelle  Oui  Non
- Développer des actions pédagogiques et éducatives  Oui  Non
- Autres\*  Oui  Non

\*Précisez : .....

.....

## D- RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

### Associations sportives

#### **EFFECTIFS au 1<sup>er</sup> janvier 2022 :**

- Nombre d'adhérents de l'association licenciés à une fédération\* :

- Adultes :.....
- - 18 ans :.....

**Sous total 1 :**.....

*\*Intitulé exact de la Fédération :*.....

- Nombre d'adhérents de l'association non-licenciés à une fédération :

- Adultes :.....
- - 18 ans :.....

**Sous total 2 :**.....

**Soit nombre total d'adhérents :**..... (sous-total 1 + sous-total 2)

#### **NIVEAU SPORTIF :** *(Ne rien remplir en cas de pratique loisirs uniquement)*

- Nombre d'équipes engagées en championnat fédéral officiel de niveau :

- National :..... (Précisez appellation fédérale :.....)
- Régional :..... (Précisez appellation fédérale :.....)
- Départemental :..... (Précisez appellation fédérale :.....)

- Nombre d'individuels engagés en championnat fédéral officiel de niveau :

- National :..... (Précisez appellation fédérale :.....)
- Régional :..... (Précisez appellation fédérale :.....)
- Départemental :..... (Précisez appellation fédérale :.....)

#### **ENCADREMENT :**

Nombre d'heures d'encadrement rémunéré et coût à la charge du club :

- Educateurs brevetés d'Etat :.....heures/ semaine ; Coût horaire :.....€ / heure
- Educateurs brevetés fédéraux :.....heures/ semaine ; Coût horaire :.....€ / heure

**E – MEMBRES du BUREAU en EXERCICE**

<b>Fonction</b>	<b>Nom et prénom</b>	<b>Téléphone</b>
<b>Président(e)</b>		
<b>Vice-président(e)</b>		
<b>Secrétaire</b> <i>Secrétaire adjoint(e)</i>		
<b>Trésorier(e)</b> <i>Trésorier(e) adjoint(e)</i>		

**REMARQUES IMPORTANTES :**

- 1. *Seules les Associations déclarées conformément à la Loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 peuvent obtenir une subvention.***
- 2. *Cet imprimé doit être complété de façon la plus précise possible et l'Association doit joindre tous documents justificatifs à l'appui de sa demande.***
- 3. *Les bénéficiaires sont tenus d'utiliser les subventions conformément au projet déposé et de faire mention du soutien de la commune du Poiré-sur-Vie dans toute leur communication et sur tous les supports.***

**Renseignements certifiés exacts :**

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Je soussigné(e)  
atteste l'exactitude de ces renseignements au nom de l'association.

## ANNEXE 1 – Données relatives à l'activité de l'association

### ACTIVITÉS ET ACTIONS CONDUITES EN 2021

Descriptif	Date éventuelle

Vos remarques concernant ces activités et animations :

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

### PROJETS 2022

Descriptif	Date éventuelle

Vos remarques concernant ces activités et animations :

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



## ANNEXE 2 – Données relatives au budget de l'association

### I – Compte de résultat n-1 (ou autre document comptable de l'association)

Dépenses		Recettes	
Dépenses d'affiliation <small>(Cotisations reversées aux fédérations, etc)</small>	€	Cotisations et adhésions	€
Frais d'administration	€	Produits des manifestations	€
Frais de personnel	€	Subventions privées	€
Remboursement emprunts	€	Subventions publiques :	
Autres dépenses ( <i>détail</i> )		- Commune	€
-	€	-	€
-	€	Produits financiers	€
<b>Total DEPENSES</b>	<b>€</b>	<b>Total RECETTES</b>	<b>€</b>

Précisez la période de l'exercice comptable concerné : \_\_\_\_\_

### II – Montant de la trésorerie

(à la clôture de l'exercice comptable ou à la date du dépôt de la demande)

Compte de dépôts	EUROS
Comptes d'épargne	EUROS

### III – Budget prévisionnel n+1 (ou autre document comptable de l'association)

Dépenses		Recettes	
Dépenses d'affiliation <small>(Cotisations reversées aux fédérations, etc)</small>	€	Cotisations et adhésions	€
Frais d'administration	€	Produits des manifestations	€
Frais de personnel	€	Subventions privées	€
Remboursement emprunts	€	Subventions publiques :	
Autres dépenses ( <i>détail</i> )		- Commune	€
-	€	Produits financiers	€
<b>Total DEPENSES</b>	<b>€</b>	<b>Total RECETTES</b>	<b>€</b>

Précisez la période de l'exercice comptable concerné : \_\_\_\_\_