Enregistrement du dossier

(cadre réservé à la Ville)

**DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION**

**Formulaire unique de demande de subvention pour toutes les associations vaudaises**

**NOM DE L’ASSOCIATION :**

**NOM DU PROJET :**

**MONTANT DEMANDÉ :**

**Cocher la case correspondant à votre demande :**

❒ Première demande ❒ Renouvellement d’une demande

❒ Demande annuelle ❒ Demande ponctuelle

Ce dossier est à renvoyer avant la date butoir fixée par la Ville à [ddsva@mairie-vaulxenvelin.fr](mailto:ddsva@mairie-vaulxenvelin.fr)

ou à l’adresse suivante :

MAIRIE DE VAULX-EN-VELIN - CS 40002 - Place de la Nation - 69518 Vaulx-en-Velin cedex

**CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE**

Date d’arrivée : Tampon du service :

Demande de précision/complément/document :

**Date du Conseil municipal : Thématique :**

**Montant de la subvention votée :**

**Direction du Développement Social et de la Vie Associative (DDSVA) - Tél. 04 78 80 44 35**

**PRÉSENTATION DE L’ASSOCIATION**

**1/ IDENTIFICATION DE L’ASSOCIATION**

Nom de la structure : Sigle :

Adresse du siège social :

Ville : Code postal :

Téléphone : Télécopie :

Courriel :

Site internet :

Objet principal de votre association :

Numéro Siret : I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

Numéro RNA ou à défaut celui du récépissé en préfecture : WI\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

Date de publication de la création au Journal Officiel : I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

L'association est-elle (cocher la case) :

❒ Nationale ❒ Régionale ❒ Départementale X❒ Locale

Union, fédération ou réseau auquel est affilée votre association (nom complet, ne pas utiliser de sigle) :

Votre association a-t-elle des adhérent (e)s personnes morales :

❒ non ❒ oui Lesquelles?

**ADRESSE DE CORRESPONDANCE SI DIFFÉRENTE DU SIÈGE SOCIAL :**

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : Courriel :

**BUREAU DE L’ASSOCIATION :**

Nom : Prénom :

Adresse :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

Nom : Prénom :

Adresse :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

Nom : Prénom :

Adresse :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

Nom : Prénom :

Adresse :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

**Structures avec lesquelles l’association entretient des relations privilégiées :**

**Votre association dispose-t-elle d'agrément(s) administratif(s)?**

❒ oui ❒ non Si oui, merci de préciser :

Type d'agrément : attribué par : en date du :

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ? ❒ oui ❒ non

*Si oui, date de publication au Journal Officiel :*

Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ? ❒ oui ❒ non

Votre association dispose-t-elle d’un expert-comptable ? ❒ oui ❒ non

Si l'association est titulaire d'un label, nom et coordonnées de l'organisme qui l'a délivré :

**2/ RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES MOYENS HUMAINS DE L’ASSOCIATION**

**Répartition des adhérents Nombre**

Adhérents résidant à Vaulx-en-Velin de – 18 ans

Adhérents résidant hors de Vaulx-en-Velin – 18 ans

Adhérents résidant à Vaulx-en-Velin + 18 ans

Adhérents résidant hors de Vaulx-en-Velin + 18 ans

**TOTAL**

Nombre de bénévoles\* :

Nombre de volontaires (par exemple en Service civique) :

\*Bénévole : personne contribuant régulièrement à l'activité de l'association, de manière non rémunérée.

Nombre total de salariés :

Nombre de salariés en équivalent temps plein travaillé :

**3/ MONTANT DE LA COTISATION ANNUELLE**

**BUDGET PRÉVISIONNEL DE L’ASSOCIATION**

(pour les associations percevant plus de 23 000 euros de subventions publiques)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES** | **Montant (2)** | **RECETTES** | **Montant (2)** |
| **60 – Achats** (indiquer total et préciser détails dans les champs ci-dessous) |  | **70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** (indiquer total et préciser détails dans les champs ci-dessous) |  |
| Achats, spectacles… |  | Recettes manifestations (droits d’entrée, billetterie…) |  |
| Achats de matières et de fournitures (boissons…) |  | Animations diverses |  |
| Achats de matériel, équipements… |  | Recettes buvettes |  |
| Fournitures d’entretien et petit équipement |  | Adhésions |  |
| Autres fournitures |  | Participation des adhérents à l’association (cours, voyages…) |  |
|  |  | Autres |  |
| **61 – Services extérieurs** (indiquer total et préciser détails dans les champs ci-dessous) |  | **74 – Subventions d’exploitation (3)** (indiquer total et préciser détails dans les champs ci-dessous) |  |
| Locations mobilières et immobilières |  | * Etat : précisez le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| Entretien et réparation |  | * Région |  |
| Assurance |  | * Département(s) |  |
| Documentation |  | * Intercommunalité(s) : EPCI |  |
| Divers |  | * Commune(s) |  |
| **62 – Autres services extérieurs** (indiquer total et préciser détails dans les champs ci-dessous) |  | * Organismes sociaux (détailler) |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  | * Fonds européen |  |
| Publicité, publication (affiches, plaquettes…) |  | L’Agence de services et de paiement (ex : CNASEA, emplois aidés) |  |
| Frais de transports (déplacements, missions, réceptions…) |  | Autres établissements publics |  |
| Frais postaux et télécommunication |  | Aides privées |  |
| Prestation de sécurité |  | Autres recettes (précisez) |  |
| Services bancaires, autres |  |  |  |
| Frais de formation |  |  |  |
| **63 – Impôts et taxes** (indiquer total et préciser détails dans les champs ci-dessous) |  | **75 – Autres produits de gestion** |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |  | Dont cotisations, dons manuels ou legs |  |
| Autres impôts et taxes |  | Autres |  |
| **64 – Charges de personnel** (indiquer total et préciser détails dans les champs ci-dessous) |  | **76 – Produits financiers** |  |
| Rémunération des personnels |  | **77 – Produits exceptionnels** |  |
| Charges sociales |  | Sur opération de gestion |  |
| Autres charges de personnel |  | Sur exercices antérieurs |  |
| **65 – Autres charges de gestion courante** |  |  |  |
| **66 – Charges financières** |  |  |  |
| **67 – Charges exceptionnelles** |  |  |  |
| **68 – Dotation aux amortissements** |  | **78 – Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| **TOTAL DES CHARGES PREVISIONNELLES** |  | **TOTAL DES PRODUITS PREVISIONNELS** |  |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES** | | | |
| **86 – Emplois des contributions volontaires en nature** (indiquer total et préciser détails dans les champs ci-dessous) |  | **87 – Contributions volontaires en nature** (indiquer total et préciser détails dans les champs ci-dessous) |  |
| 860–Secours en nature |  | 870–Bénévolat |  |
| 861–Mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | 871–Prestations en nature |  |
| 862–Prestations |  |  |  |
| 864–Personnel bénévole |  | 875–Dons en nature |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |

1) Seules les rubriques vous concernant sont à remplir 2) Ne pas indiquer les centimes 3) Précisez si,  
à la date de dépôt du dossier, la subvention est obtenue ou seulement demandé (rayer la mention inutile)

**PROPOSITION DE PROJET D’ACTION**

(Remplir une fiche par projet)

**INTITULÉ DU PROJET :**

❒ Nouveau projet ❒ Renouvellement du projet

**PERSONNE RESPONSABLE DE L’ACTION :**

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

**PRÉSENTATION DU PROJET :**

**OBJECTIF(S) DU PROJET :**

**A QUELLES ATTENTES/BESOINS DU TERRITOIRE RÉPOND-IL ?**

**COMMENT AVEZ-VOUS IDENTIFIÉ LES ATTENTES DES POPULATIONS OU TERRITOIRES CONCERNÉS PAR VOTRE PROJET (EN INTERNE, PAR LES USAGERS …) ?**

**PUBLIC BÉNÉFICIAIRE (CARACTERISTIQUES SOCIALES, NOMBRE …) ?**

**MOYENS MIS EN ŒUVRE (MATERIELS, HUMAINS …) :**

**TERRITOIRE DE RÉALISATION (QUARTIER, COMMUNE, MÉTROPOLE …)  
PRÉCISER LE NOM DU(ES) TERRITOIRE(S) CONCERNE(S) :**

**DATE PRÉVISIONNELLE DE DÉBUT DU PROJET :**

**DURÉE PRÉVUE (NOMBRE DE JOURS, DE MOIS OU D’ANNÉES) :**

**MÉTHODE D’ÉVALUATION ET INDICATEURS DE RÉUSSITE :**

**FOCUS 2024 - PRECISEZ EN QUOI VOTRE ACTION S’INSCRIT DANS L’UNE OU PLUSIEURS DES THEMATIQUES SUVANTES : JEUNESSE, ANIMATION DE LA VIE SOCIALE, LUTTE CONTRE LES DISCRIMINATIONS**

**BUDGET PRÉVISIONNEL DU PROJET**

Ce budget doit être établi en prenant en compte l'ensemble des coûts directs et indirects

et l'ensemble des ressources affectées au projet, objet de la présente demande.

**EST-IL PRÉVU UNE PARTICIPATION FINANCIÈRE DES BÉNÉFICIAIRES (OU DU PUBLIC VISÉ) ?**

Participation payante ❒ Oui ❒ Non Tarif(s) :

**AUTRES OBSERVATIONS SUR LE BUDGET PRÉVISIONNEL DE L’OPÉRATION :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BUDGET PRÉVISIONNEL** | **DÉPENSES** | **Montant** | **RECETTES** | **Montant** |
| **Achat fournitures/matériels** | | **Ressources propres** | |
| Petit matériel *(non amortissable)* |  | Cotisations, tarifs pratiqués… |  |
| Matériel *(amortissable)* |  | **Subventions demandées** | |
| Fournitures |  | Ville de Vaulx-en-Velin |  |
| Autres achats |  | Autre (s) (précisez) |  |
| **Locations** | |  |  |
| Salles |  |  |  |
| Matériel |  |  |  |
| Autres locations |  |  |  |
| **Prestations externes** | |  |  |
| Intervenants *(animation, conseil…)* |  |  |  |
| Réalisation d’outils |  |  |  |
| Réalisation de documents *(conception, impression, diffusion)* |  |  |  |
| Autres prestations externes |  |  |  |
| **Coûts internes** | |  |  |
| Frais de déplacement |  |  |  |
| Assurances |  |  |  |
| Salaires |  |  |  |
| Autres coûts internes |  |  |  |
| **TOTAL des dépenses** |  | **TOTAL des recettes** |  |

La subvention de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € représente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % du total des recettes

((Montant sollicité/total des recettes) x100)

NB : Les contributions volontaires en nature (bénévolat, dons en nature) peuvent être valorisées pour apprécier les ressources du projet (à équilibrer en dépenses et en recettes). Les dépenses prises en charge ne concernent pas les dépenses d’investissement.

**PROPOSITION DE MANIFESTATION PONCTUELLE**

**INTITULÉ :**

❒ Nouvelle manifestation ❒ Reconduction

**DESCRIPTION DE LA MANIFESTATION :**

**DATE PRÉVISIONNELLE DE LA MANIFESTATION :**

**NOMBRE DE PARTICIPANTS ATTENDUS :**

Entrée payante ❒ oui ❒ non Tarif(s) :

**COMMUNICATION ENVISAGÉE AUTOUR DE L’ÉVÉNEMENT :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BUDGET PRÉVISIONNEL** | **DÉPENSES** | **Montant** | **RECETTES** | **Montant** |
| **Achat fournitures/matériels** | | **Ressources propres** | |
| Petit matériel *(non amortissable)* |  | Cotisations, tarifs pratiqués… |  |
| Matériel *(amortissable)* |  | **Subventions demandées** | |
| Fournitures |  | Ville de Vaulx-en-Velin |  |
| Autres achats |  | Autre (s) (précisez) |  |
| **Locations** | |  |  |
| Salles |  |  |  |
| Matériel |  |  |  |
| Autres locations |  |  |  |
| **Prestations externes** | |  |  |
| Intervenants *(animation, conseil…)* |  |  |  |
| Réalisation d’outils |  |  |  |
| Réalisation de documents *(conception, impression, diffusion)* |  |  |  |
| Autres prestations externes |  |  |  |
| **Coûts internes** | |  |  |
| Frais de déplacement |  |  |  |
| Assurances |  |  |  |
| Salaires |  |  |  |
| Autres coûts internes |  |  |  |
| **TOTAL des dépenses** |  | **TOTAL des recettes** |  |

La subvention de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € représente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % du total des recettes

NB : Les contributions volontaires en nature (bénévolat, dons en nature) peuvent être valorisées pour apprécier les ressources du projet (à équilibrer en dépenses et en recettes). Les dépenses prises en charge ne concernent pas les dépenses d’investissement.

((Montant sollicité/total des recettes) x100)

**PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER**

❒ Statuts signés, à jour, de votre association

❒ Déclaration SIRET

❒ Dernier récépissé de dépôt à la Préfecture

❒ Dernière composition du Conseil d’Administration

❒ RIB ou RIP à jour de l’association

❒ Budget prévisionnel

❒ Etats financiers du dernier exercice comptable clos (bilan, compte de résultat et annexes)

❒ Dernier rapport d’activité

❒ Dernier procès-verbal de l’Assemblée Générale

**DÉCLARATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné(e), (nom et prénom) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Représentant(e) légal(e) de l’association \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si le signataire n’est pas le représentant légal de l’association, joindre le pouvoir lui permettant d’engager celle-ci.**

**Déclare :**

- Que l’association est à jour de ses obligations sociales et fiscales (déclarations et paiements correspondants) ;

- Exactes et sincères les informations du présent formulaire, notamment relatives aux demandes de subventions déposées auprès d’autres financeurs publics ainsi que l’approbation du budget par les instances statutaires ;

- Que l’association a perçu un montant total et cumulé d’aides publiques (subventions financières et en nature) sur les trois derniers exercices :

❒ Inférieur ou égal à 200 000€ ❒ Supérieur à 200 000€

- Demander une subvention de : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

- Que cette subvention, si elle est accordée, sera versée au compte bancaire de l’association **(joindre un Relevé d’Identité Bancaire ou Postale)**

Fait, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature

**INFORMATIONS SUR LA PROTECTION DES DONNEES – AUTORISATION DE RECUEIL, DE TRAITEMENT ET DE CONSERVATION DES DONNEES PERSONNELLES**

Les informations personnelles recueillies dans ce formulaire sont obligatoires et nécessaires dans le cadre de votre demande de subvention.

Ces informations feront l'objet d'un traitement informatisé par les services municipaux de la Ville de Vaulx-en-Velin en charge du traitement de votre demande de subvention, et conservées aussi longtemps que nécessaire pendant la durée de ce traitement de votre demande *et, le* *cas échéant, pendant toute la durée de réalisation du projet soutenu.* Pendant cette période, l'accès à vos données personnelles est strictement limité au personnel des services municipaux en charge du traitement de votre demande.

Conformément à la loi « *informatique et libertés* » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable depuis le 25 mai 2018), vous bénéficiez d’un droit d’accès, de rectification, de portabilité et d’effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant, ce refus étant susceptible de compromettre la prise en compte de votre demande et son traitement.

Vous pouvez, sous réserve de la production d’un justificatif d’identité valide, exercer vos droits en contactant la **Ville de Vaulx-en-Velin, Place de la Nation, 69120 Vaulx-en-Velin** ou par mail à l'adresse **dpo@mairie-vaulxenvelin.fr.**

Je soussigné, ………………………………………………………………………………………………………….. :

* atteste avoir pris connaissance de mes droits en matière de protection de mes données personnelles et autorise le recueil, le traitement et la conservation de mes données personnelles par la Ville de Vaulx-en-Velin pour traitement de ma demande ;
* autorise l’utilisation de mes coordonnées pour l’envoi de toute information de la Ville de Vaulx-en-Velin, relative aux actions associatives, ou susceptibles d’intéresser les associations.
* autorise l’utilisation de mes coordonnées pour l’envoi de toute communication institutionnelle de la Ville de Vaulx-en-Velin

Fait à Vaulx-en-Velin, le

Signature



Hôtel de Ville- Place de la Nation – CS 40002 – 69518 Vaulx-en-Velin Cedex

Tél. 04 72 04 80 80 – Fax 04 72 04 62 88