

Association : _____

DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION ANNÉE 2025



› PIÈCES À JOINDRE LORS DU DEPÔT DE VOTRE DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

- Le présent formulaire dûment complété et signé
- La copie des statuts de l'association (pour les nouvelles associations)
- La composition du bureau et/ou conseil d'administration
- Le bilan financier d'activité de l'année écoulée
- Le dernier procès-verbal d'assemblée générale
- Le relevé d'Identité Bancaire ou postal
- Le récépissé de déclaration de création délivré en Préfecture (pour les nouvelles associations)
- Le contrat d'engagement Républicain signé et approuvé

› Le présent dossier est rempli au titre:

- d'une première demande de subvention
- d'un renouvellement de subvention

Merci de transmettre votre dossier complet accompagné des pièces justificatives **au plus tard le 14 mars 2025.**

✉ Par courrier: **Service Vie Associative**
36, rue Charles de Gaulle – 95170 Deuil-La Barre

Pour toute question, merci de contacter Mme GAUDRÉ-BIGGI, Référente de la Vie Associative au 01 34 28 65 08 ou dgaudrebiggi@deuillabarre.fr

ATTENTION: seuls les dossiers complets seront traités

> VOTRE ASSOCIATION

NOM statutaire : _____

Numéro SIRET : _____

Numéro RNA : _____

Date de création de l'association (jj/mm/aaaa) : ____/____/____

Adresse du siège social :

CP : _____ Ville : _____

Personne chargée de la demande de subvention :

Nom : _____

Prénom : _____

Fonction au sein de l'association : _____

Téléphone(s) : _____/_____

Mail : _____@_____

Composition du bureau :

| | Nom/prénom | Adresse mail | Téléphone | Depuis le |
|----------------|------------|--------------|-----------|-----------|
| Président(e) | | | | |
| Secrétaire | | | | |
| Trésorier(ère) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

➤ RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS ET JURIDIQUES

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

OUI

NON

Si oui, précisez le(s)quel(s) dans le tableau ci-dessous :

| Type d'agrément | Attribué par | En date du | N° agrément |
|-----------------|--------------|------------|-------------|
| | | | |
| | | | |

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 label :

OUI

NON

Si oui, précisez lequel : _____

Adhérents ou licenciés de l'association :

| Nombre de femmes | Nombre d'hommes | Nombre d'enfants |
|------------------|-----------------|------------------|
| | | |

Dont :

| Deuillois(es) | Enghiennois(es) | Montmorencéen(e)s |
|--------------------------|-------------------------|---------------------------------|
| | | |
| Autres villes de la CAPV | Autres villes hors CAPV | <u>Nombre Total d'adhérents</u> |
| | | |

| | |
|---|--|
| Nombre de bénévoles : | |
| Nombre de volontaires (pers. Engagée dans une mission ex : Service Civique) : | |
| Nombre de salariés : | |
| En Equivalent Temps Plein | |
| En CDD: | |
| En CDI : | |
| Nombre de personnes indemnisés: | |
| Montant total des indemnités versées: | |

L'association bénéficie-t'elle d'une aide matérielle de la ville :

OUI NON

De la mise à disposition d'un local/espace municipal :

OUI NON

Si OUI, merci d'indiquer l'adresse du site et la fréquence d'occupation :

Mise à disposition de matériel municipal :

OUI NON

Si OUI, merci d'indiquer le type de matériel et la fréquence du prêt :

Réalisation de photocopies de documents :

OUI NON

Si OUI, merci d'indiquer le nombre de copies réalisées à N-1 : _____

Mise à disposition de personnel municipal :

OUI NON

Si OUI, merci d'indiquer le nombre d'agents et la fréquence :

» ASSOCIATIONS SPORTIVES

Association sportive agréée ou affiliée à une fédération agréée

Nombre de participants par tranche d'âge :

| Âges des Licenciés | Filles/ Femmes | Garçons/ Hommes | NIVEAU D'ÉVOLUTION | | | | | |
|--------------------|-------------------|--------------------|--------------------|---------|----------|---------|----------|---------|
| | | | Départemental | | Régional | | National | |
| | | | Filles | Garçons | Filles | Garçons | Filles | Garçons |
| -5ans | | | | | | | | |
| 5-13ans | | | | | | | | |
| 13-18ans | | | | | | | | |
| 18-25ans | | | | | | | | |
| 25-45 ans | | | | | | | | |
| 45-60 ans | | | | | | | | |
| + de 60 ans | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | |

LES ACTIONS

Décrivez votre projet associatif et les activités habituelles de votre association :

Quel est votre public bénéficiaire :

(Nombre de personnes, caractéristiques sociales, ...)

Quelle est la zone géographique de votre/vos action (s) :

Avez-vous une intention de projet spécifique : OUI NON

(Si OUI, merci de détailler ci-dessous la nature et le coût global du projet, si la demande de subvention vise à soutenir cette action spécifique)

➤ DEMANDE DE SUBVENTION PROJET

ATTENTION : Pour chaque projet, un budget spécifique doit être fourni en plus du budget général prévisionnel ; ce budget spécifique détaille les seules charges et produits liés au projet.

NOM DU PROJET : _____

Montant demandé : _____ €

Détail/description de la demande du projet :

Lieu de réalisation : _____

Date de réalisation du projet : ____/____/____

› BUDGET 2025 POUR LE FONCTIONNEMENT DE L'ASSOCIATION

| NOM STATUTAIRE DE L'ASSOCIATION : | | | |
|---|---------|---|---------|
| Dans le cas où l'exercice de l'association est différent de l'année civile, merci de préciser les dates de début et de fin d'exercice | | | |
| Montant de la subvention sollicitée pour le fonctionnement : | | | |
| CHARGES (en euros) | | PRODUITS (en euros) | |
| | Montant | | Montant |
| 60 - Achats | | 70 - Ventes de produits finis, prestations de services, marchandises | |
| Achats d'études et de prestations de services | | Vente de marchandises | |
| Achats non stockés de matières et fournitures | | Prestation de services | |
| Fournitures non stockables (eau, énergie) | | Produits des activités annexes | |
| Fournitures d'entretien et de petit équipement | | | |
| Fournitures administratives | | | |
| Autres fournitures | | | |
| | | 74 - Subventions d'exploitation | |
| 61 - Services extérieurs | | État (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s)) : | |
| Sous traitance générale | | - | |
| Locations mobilières et immobilières | | Région(s): | |
| Entretien et réparation | | - | |
| Assurances | | Département(s): | |
| Documentation | | - | |
| Divers | | Commune(s): | |
| | | - | |
| 62 - Autres services extérieurs | | - | |
| Personnel extérieur | | - | |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires | | Organismes sociaux (à détailler): | |
| Publicité, publications | | - | |
| Frais de transport, de déplacements, de missions et de réception | | - | |
| Frais postaux et de télécommunications | | - | |
| Services bancaires | | Fonds européens | |
| Autres | | CNASEA (emplois aidés) | |
| | | Autres recettes (à préciser) : | |
| | | - | |
| 63 - Impôts et taxes | | 75 - Autres produits de gestion courante | |
| Impôts et taxes sur rémunération | | Cotisations | |
| Autres impôts et taxes | | Autres | |
| 64 - Charges de personnel | | 76 - Produits financiers | |
| Rémunération du personnel | | 77 - Produits exceptionnels | |
| Charges sociales | | 78 - Reprises sur amortissements et provisions | |
| Autres charges de personnel | | 79 - Transfert de charges | |
| 65 - Autres charges de gestion courante | | | |
| 66 - Charges financières | | | |
| 67 - Charges exceptionnelles | | | |
| 68 - Dotations aux amortissements | | | |
| TOTAL DES CHARGES PREVISIONNELLES | | TOTAL DES PRODUITS PREVISIONNELS | |
| Attention, le total des charges et celui des produits doivent être identiques | | | |
| 86 - Emploi des contributions volontaires en nature | | 87 - Contributions volontaires en nature | |
| - Secours en nature | | - Bénévolat | |
| - Mise à disposition gratuite des biens et prestations | | - Prestations en nature | |
| - Personnel bénévole | | - Dons en nature | |
| TOTAL GENERAL DES CHARGES | | TOTAL GENERAL DES PRODUITS | |

› BUDGET 2025 PROJET SPÉCIFIQUE

| NOM STATUTAIRE DE L'ASSOCIATION : | | | |
|---|---------|---|---------|
| Dans le cas où l'exercice de l'association est différent de l'année civile, merci de préciser les dates de début et de fin d'exercice | | | |
| Montant de la subvention sollicitée pour le fonctionnement : | | | |
| CHARGES (en euros) | | PRODUITS (en euros) | |
| | Montant | | Montant |
| 60 - Achats | | 70 - Ventes de produits finis, prestations de services, marchandises | |
| Achats d'études et de prestations de services | | Vente de marchandises | |
| Achats non stockés de matières et fournitures | | Prestation de services | |
| Fournitures non stockables (eau, énergie) | | Produits des activités annexes | |
| Fournitures d'entretien et de petit équipement | | | |
| Fournitures administratives | | | |
| Autres fournitures | | | |
| | | 74 - Subventions d'exploitation | |
| 61 - Services extérieurs | | État (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s)) : | |
| Sous traitance générale | | - | |
| Locations mobilières et immobilières | | Région(s): | |
| Entretien et réparation | | - | |
| Assurances | | - | |
| Documentation | | Département(s): | |
| Divers | | - | |
| | | Commune(s): | |
| | | - | |
| 62 - Autres services extérieurs | | - | |
| Personnel extérieur | | - | |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires | | - | |
| Publicité, publications | | Organismes sociaux (à détailler): | |
| Frais de transport, de déplacements, de missions et de réception | | - | |
| Frais postaux et de télécommunications | | - | |
| Services bancaires | | Fonds européens | |
| Autres | | CNASEA (emplois aidés) | |
| | | Autres recettes (à préciser) : | |
| | | - | |
| 63 - Impôts et taxes | | | |
| Impôts et taxes sur rémunération | | 75 - Autres produits de gestion courante | |
| Autres impôts et taxes | | Cotisations | |
| 64 - Charges de personnel | | Autres | |
| Rémunération du personnel | | 76 - Produits financiers | |
| Charges sociales | | 77 - Produits exceptionnels | |
| Autres charges de personnel | | 78 - Reprises sur amortissements et provisions | |
| 65 - Autres charges de gestion courante | | 79 - Transfert de charges | |
| 66 - Charges financières | | | |
| 67 - Charges exceptionnelles | | | |
| 68 - Dotations aux amortissements | | | |
| TOTAL DES CHARGES PREVISIONNELLES | | TOTAL DES PRODUITS PREVISIONNELS | |
| Attention, le total des charges et celui des produits doivent être identique | | | |
| 86 - Emploi des contributions volontaires en nature | | 87 - Contributions volontaires en nature | |
| - Secours en nature | | - Bénévolat | |
| - Mise à disposition gratuite des biens et prestations | | - Prestations en nature | |
| - Personnel bénévole | | - Dons en nature | |
| TOTAL GENERAL DES CHARGES | | TOTAL GENERAL DES PRODUITS | |

› ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Cette attestation doit **obligatoirement** être remplie pour toute demande de subvention (initiale ou renouvellement) et quel que soit le montant sollicité.

En outre, si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, il conviendra de renseigner le document intitulé « pouvoir donné au signataire ».

Je soussigné(e) (Nom, prénom), _____
représentant(e) légal(e) de l'association _____

› Certifie que l'association est régulièrement déclarée ;

› certifie que l'association est à jour de ses obligations administratives, comptables, sociales et fiscales (déclarations et paiements correspondants) ;

› que l'association respecte les principes et valeurs de la Charte des engagements réciproques conclue le 14 février 2014 entre l'Etat, les associations d'élus territoriaux et le mouvement associatif ;

› 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 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 ou en numéraire et en nature) sur les trois derniers exercices (dont l'exercice en cours) :

Inférieur ou égal à 500 000 euros

Supérieur à 500 000 euros

› demande une subvention totale de : _____ € au titre des activités habituelles de l'association ;

› demande une subvention totale de : _____ € en vue du financement d'une action spécifique ou exceptionnelle (s'il y a lieu) ;

› précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée sur le compte bancaire ou postal de l'association ci-joint (joindre un RIB).

Nom du titulaire du compte : _____

Banque : _____

Domiciliation : _____

Code Banque /Établissement

Code guichet

Numéro de compte

Clé RIB/IBAN

En cochant cette case, je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus.

Fait le _____, à _____

Signature

Toute 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 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exerce auprès du service ou de l'établissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.

➤ POUVOIR DONNÉ AU SIGNATAIRE

A compléter uniquement si le présent dossier n'est pas signé par le représentant légal de l'association.

Je soussigné(e) (Nom, prénom), en ma qualité de _____
de l'association _____

Domiciliée _____

donne pouvoir à (Nom, prénom) _____
en sa qualité de _____ pour signature
de ce dossier.

Fait le _____, à _____

Signature

Le Mandant

En cochant cette case, je donne pouvoir au mandataire pour signer le dossier de demande de subvention.

Signature

Le Mandataire

En cochant cette case, j'accepte le pouvoir donné par le mandant pour signer le dossier de demande de subvention.

Signature

Traitement de données à caractère personnel

Gestion des demandes de subventions aux associations.

Objet du traitement de données

Le traitement a pour objet l'instruction des demandes de subventions et la gestion des dossiers permettant l'attribution de subventions aux associations œuvrant sur le territoire de Deuil-La Barre.

Base légale

Le traitement est nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public ou relevant de l'exercice de l'autorité publique dont est investie la ville de Deuil-La Barre en application du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD 6.1.e) et de la loi Informatique et Libertés modifiée. Ce traitement de données s'inscrit dans le cadre de l'article L5216-5 du Code Général des Collectivités Territoriales relatif aux compétences des communautés d'agglomération et dans le cadre du projet de territoire approuvé lors du conseil communautaire du 9 novembre 2021.

Données traitées

Catégories de données traitées :

Identité du président de l'association et des membres du bureau, (nom, prénom, adresse, numéro de téléphone, courriel), adresse de l'association, téléphone et courriel, RIB, données financières, comptables, administratives, données sur les catégories d'adhérents (sexe et tranches d'âge), données sur les ressources humaines : nombre de salariés, de bénévoles, contrats.

Source des données

Formulaire des demandes à télécharger sur le site internet de Deuil-La Barre.

Caractère obligatoire du recueil des données

Le formulaire de demande de subventions de la commune de Deuil-La Barre prévoit le recueil obligatoire des données qui sont nécessaires au traitement des dossiers.

Prise de décision automatisée

Le traitement ne prévoit pas de prise de décision automatisée.

Personnes concernées

Le traitement de données concerne :

Les personnes physiques représentantes des associations et membres des bureaux des associations du territoire.

Destinataires des données

Catégories de destinataires :

En fonction de leurs besoins respectifs, sont destinataires des données :

- les agents de la commune de Deuil-La Barre autorisés et les élus communautaires ;
- la Chambre Régionale des Comptes dans le cadre de son activité de contrôle.

Durée de conservation des données

Les données d'identification de ce formulaire sont conservées 10 ans. Au-delà, la commune de Deuil-La Barre appliquera la législation en vigueur en matière d'archivage légal.

Vos droits sur les données vous concernant

Vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification, de limitation et d'opposition au traitement des données vous concernant.

Exercer ses droits

Le délégué à la protection des données (DPO) de la commune de Deuil-La Barre est votre interlocuteur pour toute demande d'exercice de vos droits sur ce traitement. Vous pouvez le contacter par voie électronique à l'adresse : dpo@deuillabarre.fr ou par courrier en écrivant à :

Mairie de Deuil-La Barre
A l'attention de la déléguée à la protection des données
36, rue Charles de Gaulle
95170 Deuil-La Barre

Réclamation (plainte) auprès de la CNIL

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits sur vos données ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.