

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](mailto: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								
<b>TOTAL</b>								



## » 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
<b>60 - Achats</b>		<b>70 - Ventes de produits finis, prestations de services, marchandises</b>	
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			
<b>61 - Services extérieurs</b>		<b>74 - Subventions d'exploitation</b>	
Sous traitance générale		État (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s)) :	
Locations mobilières et immobilières		-	
Entretien et réparation		Région(s):	
Assurances		-	
Documentation		Département(s):	
Divers		-	
		Commune(s):	
<b>62 - Autres services extérieurs</b>		-	
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) :	
<b>63 - Impôts et taxes</b>		-	
Impôts et taxes sur rémunération		<b>75 - Autres produits de gestion courante</b>	
Autres impôts et taxes		Cotisations	
<b>64 - Charges de personnel</b>		Autres	
Rémunération du personnel		<b>76 - Produits financiers</b>	
Charges sociales		<b>77 - Produits exceptionnels</b>	
Autres charges de personnel		<b>78 - Reprises sur amortissements et provisions</b>	
<b>65 - Autres charges de gestion courante</b>		<b>79 - Transfert de charges</b>	
<b>66 - Charges financières</b>			
<b>67 - Charges exceptionnelles</b>			
<b>68 - Dotations aux amortissements</b>			
<b>TOTAL DES CHARGES PREVISIONNELLES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS PREVISIONNELS</b>	
<b>Attention, le total des charges et celui des produits doivent être identiques</b>			
<b>86 - Emploi des contributions volontaires en nature</b>		<b>87 - Contributions volontaires en nature</b>	
- Secours en nature		- Bénévolat	
- Mise à disposition gratuite des biens et prestations		- Prestations en nature	
- Personnel bénévole		- Dons en nature	
<b>TOTAL GENERAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL GENERAL DES PRODUITS</b>	

## › 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
<b>60 - Achats</b>		<b>70 - Ventes de produits finis, prestations de services, marchandises</b>	
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			
		<b>74 - Subventions d'exploitation</b>	
<b>61 - Services extérieurs</b>		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):	
		-	
<b>62 - Autres services extérieurs</b>		-	
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) :	
		-	
<b>63 - Impôts et taxes</b>			
Impôts et taxes sur rémunération		<b>75 - Autres produits de gestion courante</b>	
Autres impôts et taxes		Cotisations	
<b>64 - Charges de personnel</b>		Autres	
Rémunération du personnel		<b>76 - Produits financiers</b>	
Charges sociales		<b>77 - Produits exceptionnels</b>	
Autres charges de personnel		<b>78 - Reprises sur amortissements et provisions</b>	
<b>65 - Autres charges de gestion courante</b>		<b>79 - Transfert de charges</b>	
<b>66 - Charges financières</b>			
<b>67 - Charges exceptionnelles</b>			
<b>68 - Dotations aux amortissements</b>			
<b>TOTAL DES CHARGES PREVISIONNELLES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS PREVISIONNELS</b>	
<b>Attention, le total des charges et celui des produits doivent être identique</b>			
<b>86 - Emploi des contributions volontaires en nature</b>		<b>87 - Contributions volontaires en nature</b>	
- Secours en nature		- Bénévolat	
- Mise à disposition gratuite des biens et prestations		- Prestations en nature	
- Personnel bénévole		- Dons en nature	
<b>TOTAL GENERAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL GENERAL DES PRODUITS</b>	

## › 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](mailto: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.