



Dossier de demande de subvention REAAP 976 Année 2011

Veillez cocher la case correspondant à votre situation :

- Première demande
- Renouvellement d'une demande

Identification du porteur de projet

Nom de l'organisme :

.....

Sigle:

Objet :

Adresse de son siège social :

Code postal : Commune :

Téléphone : Télécopie :

Courriel :

Adresse site internet :

Numéro SIRET/SIREN :

*(Le n° de **SIRET** est le n° d'immatriculation de l'organisme attribué par l'INSEE, qui est adressé après la première déclaration à l'**URSSAF** ou au centre des impôts (vous pouvez l'obtenir en composant le 3617 code **SIREN** sur Minitel). L'indication de ce n° d'identification est obligatoire)*

Adresse de correspondance, si différente :

Code postal : Commune :

Union, fédération ou réseau auquel est affiliée votre association *(indiquer le nom complet, ne pas utiliser de sigle)*.

.....

.....

Identification du responsable de l'organisme (le représentant légal : le président ou autre personne désignée par les statuts)

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

Identification de la personne chargée du dossier de subvention

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

BUDGET PREVISIONNEL DE L'ORGANISME

Exercice 2011

C H A R G E S Charges d'exploitation	Euros	P R O D U I T S Produits d'exploitation	Euros
60 ACHATS <i>Total 60</i>		70 REMUNERATION DES SERVICES <i>Total 70</i>	
• Fournitures d'atelier ou d'activités			
• Autres (à préciser)		74 SUBVENTION D'EXPLOITATION <i>Total 74</i>	
•		• ETAT : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s)	
•		•	
•		•	
61 SERVICES EXTERNES <i>Total 61</i>		• Organismes sociaux : préciser Caf, Cpam, Msa	
• Formation des bénévoles		•	
• Locations		• Autres (à préciser)	
• Primes d'assurances		•	
• Documentation/Etudes Recherches		•	
• Autres (à préciser)		• Emplois aidés par l'État	
•		•	
•		• Aides privées :	
62 AUTRES SERVICES EXTERNES <i>Total 62</i>		• COLLECTIVITÉS TERRITORIALES	
• Honoraires, rémunérations d'intermédiaires		• Région(s)	
• Transports liés aux activités et à l'animation		• Département(s)	
• Frais postaux – téléphone		• Commune(s)	
• Autres (à préciser)		• Intercommunalité	
•		• Autres (à préciser)	
•		75 AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE <i>Total 75</i>	
64 FRAIS DE PERSONNEL <i>Total 64</i>		• Participation des adhérents (<i>cotisations, participation aux frais d'utilisation</i>)	
• Salaires bruts		• Autres (à préciser)	
• Charges sociales de l'employeur		•	
• Autres (à préciser)		•	
•		SOUS TOTAL N°1	
SOUS TOTAL N°1		SOUS TOTAL N°1	
VALORISATION DES CONTRIBUTIONS A TITRE GRATUIT ⁽¹⁾		VALORISATION DES CONTRIBUTIONS A TITRE GRATUIT ⁽¹⁾	
• en nature (locaux, matériels)		• en nature (locaux, matériels)	
• en personnel		• en personnel	
SOUS TOTAL N°2		SOUS TOTAL N°2	
VALORISATION DU BENEVOLAT		VALORISATION DU BENEVOLAT	
•		•	
TOTAL GENERAL		TOTAL GENERAL	

L'ORGANISME SOLLICITE UNE SUBVENTION DE : €

Je certifie exactes les informations contenues dans ce dossier.

Nom et signature originale du responsable juridique
(Président, Maire)

Date : _____

DESCRIPTION DE L'ACTION

Personne chargée de l'action :

Nom : Prénom :

Téléphone : Courriel :

Présentation de l'action

Nouvelle action

Renouvellement d'une action

1. Quels sont les objectifs de l'action ?
2. Quel en est le contenu ?
3. Quels en sont les public(s) cible(s) ?
4. Quel est le lieu (ou quels sont les lieux) de réalisation de l'action ?
5. Quelle est la date de mise en œuvre prévue ?
6. Quelle est la durée prévue de l'action (précisez le nombre de mois ou d'années) ?
7. Quels sont les modes de participation des parents ?

8. Existe-t-il un partenariat pour cette action ? avec qui ? de quel ordre ?

9. Quel est le lien avec le REAAP ?

10. Quels sont les indicateurs et les méthodes d'évaluation prévus pour l'action :

11. Veuillez indiquer toute information complémentaire qui vous semblerait pertinente :

BUDGET PREVISIONNEL DE L'ACTION

Exercice 2011

CHARGES Charges d'exploitation		Euros	PRODUITS Produits d'exploitation		Euros
60 ACHATS <i>Total 60</i>			70 REMUNERATION DES SERVICES <i>Total 70</i>		
• Fournitures d'atelier ou d'activités					
• Autres (à préciser)			74 SUBVENTION D'EXPLOITATION <i>Total 74</i>		
•			• ETAT : préciser les services sollicités		
•			DJSCS		
•			Cohésion sociale		
61 SERVICES EXTERNES <i>Total 61</i>			Délégation aux droits des femmes et à l'égalité		
• Formation des bénévoles			Politique de la ville		
• Locations			• Organismes sociaux : préciser Caf, Autres (à préciser)		
• Primes d'assurances			•		
• Documentation/Etudes Recherches			•		
• Autres (à préciser)			• Emplois aidés par l'État		
•			•		
•			• Aides privées :		
62 AUTRES SERVICES EXTERNES <i>Total 62</i>			• COLLECTIVITÉS TERRITORIALES		
• Honoraires, rémunérations d'intermédiaires			Département		
• Transports liés aux activités et à l'animation			Commune(s)		
• Frais postaux – téléphone			• AUTRES		
• Autres (à préciser)					
•					
•			75 AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE <i>Total 75</i>		
64 FRAIS DE PERSONNEL <i>Total 64</i>			• Participation des adhérents (<i>cotisations, participation aux frais d'utilisation</i>)		
• Salaires bruts			• <i>Autres (à préciser)</i>		
• Charges sociales de l'employeur			•		
• Autres (à préciser)			•		
•					
•			SOUS TOTAL N°1		
SOUS TOTAL N°1			SOUS TOTAL N°1		
VALORISATION DES CONTRIBUTIONS A TITRE GRATUIT ⁽¹⁾			VALORISATION DES CONTRIBUTIONS A TITRE GRATUIT ⁽¹⁾		
• en nature (locaux, matériels)			• en nature (locaux, matériels)		
• en personnel			• en personnel		
SOUS TOTAL N°2			SOUS TOTAL N°2		
VALORISATION DU BENEVOLAT			VALORISATION DU BENEVOLAT		
•			•		
TOTAL GENERAL			TOTAL GENERAL		

L'ORGANISME SOLLICITE UNE SUBVENTION DE :
produits (Montant demandé /total des produits) x100

€ qui représente% du total des

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes (initiale ou renouvellement) et quel que soit le montant de la subvention sollicitée. Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'organisme, merci de joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

DELEGATION DE SIGNATURE :

Le responsable juridique de l'organisme atteste que la personne dont les qualité, nom et signature suivent, a procuration pour signer en ses lieu et place les documents demandés par la DJSCS s'il est lui-même empêché, et s'engage à faire connaître toute limitation apportée à cette délégation de signature :

Fonction : _____ Nom : _____ Prénom : _____

Signature originale de la personne ayant reçu la délégation de signature :

Je soussigné(e), _____ responsable juridique de l'organisme, m'engage à ce que le projet soit en conformité avec les critères définis dans les circulaires, notamment le caractère laïque des actions, le refus de tout prosélytisme, la gratuité des prestations, l'ouverture à tous, sans distinction d'origine, de religion ou de sexe.

A : _____

Le : _____

Signature du responsable juridique de l'organisme

PIECES A FOURNIR

Vous devez joindre :

Pour une première demande

- Vos **statuts régulièrement déclarés**, en un seul exemplaire.
- La **liste des personnes chargées de l'administration de l'association** (composition du conseil, du bureau, ...).
- Un **relevé d'identité bancaire ou postal**.
- Si le présent dossier n'est pas signé par le représentant légal de l'association, **le pouvoir donné par ce dernier au signataire**.

Pour un renouvellement, quel que soit le montant demandé

- Un exemplaire des statuts déposés ou approuvés de l'association, **seulement s'ils ont été modifiés depuis le dépôt d'une demande initiale**.
- La composition du bureau (fonctions) et du conseil d'administration **si elle a changé**
- Si le présent dossier n'est pas signé par le représentant légal de l'association, **le pouvoir de ce dernier au signataire**.
- Le compte rendu financier et qualitatif **sauf s'il a déjà été transmis (voir ci-dessous)**.
- Un relevé d'identité bancaire ou postal.

Dans tous les cas, dans les six mois suivant la fin de l'exercice pour lequel la subvention a été attribuée :

- Le dernier **rapport annuel d'activité**.
- Le **compte rendu financier** de l'action financée.

COMPTES DE RESULTAT de l'action financée si renouvellement

Exercice 2010

CHARGES	Euros	PRODUITS	Euros
Charges d'exploitation		Produits d'exploitation	
60 ACHATS Total 60		70 REMUNERATION DES SERVICES Total 70	
• Fournitures d'atelier ou d'activités			
• Autres (à préciser)		74 SUBVENTION D'EXPLOITATION Total 74	
•		• ETAT : préciser les services sollicités	
•		DJSCS	
•		Cohésion sociale	
61 SERVICES EXTERNES Total 61		Délégation aux droits des femmes et à l'égalité Politique de la ville	
• Formation des bénévoles		• Organismes sociaux : Préciser CAF, CSSM	
• Locations		• Collectivités territoriales	
• Primes d'assurances		Département	
• Documentation/Etudes Recherches		Communes	
• Autres (à préciser)			
•		Autres (à préciser)	
•			
62 AUTRES SERVICES EXTERNES Total 62			
• Honoraires, rémunérations d'intermédiaires			
• Transports liés aux activités et à l'animation			
• Frais postaux – téléphone			
• Autres (à préciser)			
•			
•			
64 FRAIS DE PERSONNEL Total 64		75 AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE Total 75	
• Salaires bruts		• Participation des adhérents (<i>cotisations, participation aux frais d'utilisation</i>)	
• Charges sociales de l'employeur		• <i>Autres (à préciser)</i>	
• Autres (à préciser)		•	
•		•	
SOUS TOTAL N°1		SOUS TOTAL N°1	
VALORISATION DES CONTRIBUTIONS A TITRE GRATUIT ⁽¹⁾		VALORISATION DES CONTRIBUTIONS A TITRE GRATUIT ⁽¹⁾	
• en nature (locaux, matériels)		• en nature (locaux, matériels)	
• en personnel		• en personnel	
SOUS TOTAL N°2		SOUS TOTAL N°2	
VALORISATION DU BENEVOLAT		VALORISATION DU BENEVOLAT	
•		•	
TOTAL GENERAL		TOTAL GENERAL	

Je certifie exactes les informations contenues dans ce dossier.
 Nom et signature originale du responsable juridique
 (Président, Maire)

Date : _____
