

DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT

ANNÉE 2017

ASSOCIATION :

**EXEMPLAIRE À RETOURNER EN MAIRIE
AVANT LE 31 JANVIER 2017**

VILLE D'AURIOL

HOTEL DE VILLE - PLACE DE LA LIBÉRATION - 13390 AURIOL
TELEPHONE : 04.42.04.70.06 - TELECOPIE : 04.42.04.70.75

AURIOL 
les valeurs communes

PRÉSENTATION DE L'ASSOCIATION

NOM DE L'ASSOCIATION :

.....

ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL :

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

NOM ET NUMERO DE TELEPHONE DE LA PERSONNE À
CONTACTER : (Indiquer la fonction)

.....

ADRESSE e-mail :

.....

OBJET DE L'ASSOCIATION :

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

N°SIREN (obligatoire pour recevoir une subvention)*

.....

*si vous ne possédez pas de numéro, il faut absolument le demander à la direction
Régionale de l'Insee (démarche gratuite)

17, rue Menpenti
CS 70004
13395 Marseille cedex 10
Tél. : 04 91 17 57 57

AFFILIATION(S) FEDERALE(S) :

Nom de la fédération :

N°d'affiliation :

FONCTIONNEMENT DE L'ASSOCIATION

NOMBRE D'ADHERENTS :

.....

NOMBRE DE SALARIES :

.....

NOMBRE DE BENEVOLES :

.....

MONTANT DES COTISATIONS :

Cotisation annuelle par membre :

Cotisation mensuelle moyenne par membre :

ACTIVITES PRATIQUEES

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

ASSURANCES :(Attestation à joindre)

N° sociétaire :

Compagnie :

Validité :

COMPTE DE RÉSULTAT ANNÉE 2016

DEPENSES	MONTANT (en Euros)	RECETTES	MONTANT (en Euros)
<p>ACHATS</p> <ul style="list-style-type: none"> -Achats de prestations de services -Achats de fournitures -Fournitures non stockables (eau, ...) -Fournitures d'entretien, pt équipement -Fournitures administratives -Autres fournitures <p>SERVICES EXTERIEURS</p> <ul style="list-style-type: none"> -Sous traitance générale -Locations mobilières immobilières -Entretien et réparations -Assurances -Documentations -Divers <p>AUTRE SERVICES EXTERIEURS</p> <ul style="list-style-type: none"> -Rémunérations intermédiaires, salaires -Publicité, publications -Déplacements, réceptions -Frais postaux et télécommunication -Services bancaires -Divers <p>IMPOTS et TAXES</p> <ul style="list-style-type: none"> -Impôts et taxes sur rémunérations -Autres impôts et taxes <p>CHARGES DE PERSONNEL</p> <ul style="list-style-type: none"> -Rémunérations du personnel -Charges sociales -Autres <p>AUTRES CHARGES</p> <p>CHARGES EXEPTIONNELLES</p> <p>DOTATIONS AUX AMORTISSEMENTS</p> <p>PROVISIONS</p> <p>ENGAGEMENTS</p>		<p>VENTES DE PRODUITS FINIS</p> <ul style="list-style-type: none"> -Marchandises -Prestations de Services -Produits des activités annexes <p>SUBVENTIONS D'EXPLOITATION</p> <ul style="list-style-type: none"> -Etat (à détailler) -Région(s) -Département(s) <ul style="list-style-type: none"> -Fonctionnement -Manifestation -Projet Spécifique -Communes(s) -Organismes sociaux -Fonds Européens -CNASEA (emplois aidés) Autres (précisez) <p>AUTRES PRODUITS DE GESTIONS</p> <ul style="list-style-type: none"> -Cotisations -Autres <p>PRODUITS FINANCIERS</p> <ul style="list-style-type: none"> -Sur opérations de gestion -Sur exercices antérieurs <p>REPRISE SUR AMORTISSEMENT ET PROVISIONS</p>	
TOTAL DES DEPENSES	€	TOTAL DES RECETTES	€

Nom et Signature du Président
(Obligatoire)

Nom et Signature du Trésorier
(Obligatoire)

BUDGET PREVISIONNEL DE FONCTIONNEMENT POUR L'ANNÉE 2017

DEPENSES	MONTANT (en Euros)	RECETTES	MONTANT (en Euros)
<p>ACHATS</p> <ul style="list-style-type: none"> -Achats de prestations de services -Achats de fournitures -Fournitures non stockables (eau, ...) -Fournitures d'entretien, pt équipement -Fournitures administratives -Autres fournitures <p>SERVICES EXTERIEURS</p> <ul style="list-style-type: none"> -Sous traitance générale -Locations mobilières immobilières -Entretien et réparations -Assurances -Documentations -Divers <p>AUTRE SERVICES EXTERIEURS</p> <ul style="list-style-type: none"> -Rémunérations intermédiaires, salaires -Publicité, publications -Déplacements, réceptions -Frais postaux et télécommunication -Services bancaires -Divers <p>IMPOTS et TAXES</p> <ul style="list-style-type: none"> -Impôts et taxes sur rémunérations -Autres impôts et taxes <p>CHARGES DE PERSONNEL</p> <ul style="list-style-type: none"> -Rémunérations du personnel -Charges sociales -Autres <p>AUTRES CHARGES</p> <p>CHARGES EXEPTIONNELLES</p> <p>DOTATIONS AUX AMORTISSEMENTS</p> <p>PROVISIONS</p> <p>ENGAGEMENTS</p>		<p>VENTES DE PRODUITS FINIS</p> <ul style="list-style-type: none"> -Marchandises -Prestations de Services -Produits des activités annexes <p>SUBVENTIONS D'EXPLOITATION</p> <ul style="list-style-type: none"> -Etat (à détailler) -Région(s) -Département(s) <ul style="list-style-type: none"> -Fonctionnement -Manifestation -Projet Spécifique -Communes(s) -Organismes sociaux -Fonds Européens -CNASEA (emplois aidés) Autres (précisez) <p>AUTRES PRODUITS DE GESTIONS</p> <ul style="list-style-type: none"> -Cotisations -Autres <p>PRODUITS FINANCIERS</p> <ul style="list-style-type: none"> -Sur opérations de gestion -Sur exercices antérieurs <p>REPRISE SUR AMORTISSEMENT ET PROVISIONS</p>	
TOTAL DES DEPENSES	€	TOTAL DES RECETTES	€

Nom et Signature du Président
(Obligatoire)

Nom et Signature du Trésorier
(Obligatoire)

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) :.....

Représentant(e) légal(e) de l'association.....

.....

- Certifie que l'association est régulièrement déclarée,

- Certifie que l'association est en règle, le cas échéant, au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférant,

-Certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions déposées auprès d'autres financeurs publics.

- Demande une subvention d'un montant de :.....€

Fait le :.....A :.....

Nom –Prénom et signature