

# Soutien aux associations

ASSOCIATIONS CULTURELLES / LOISIRS / DIVERS

## 2022

*Partie réservée à l'administration*

Date de dépôt de la demande : \_\_\_\_\_

Nom de l'Association : \_\_\_\_\_

Première demande  Renouvellement

**Personne en charge du suivi du dossier <sup>1</sup>:**

Nom : \_\_\_\_\_

Fonction dans l'association : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**DOSSIER A DÉPOSER AU PLUS TARD LUNDI 21 FEVRIER 2022**

à l'adresse suivante :

Madame le Maire  
Hôtel de Ville - 8 place Raoul Larche - BP97  
33240 Saint-André-de-Cubzac

**CONTACT MAIRIE**

**Vie Associative**

Sara CEULEMANS

05.64.10.06.31

sara.ceulemans@saintandredecubzac.fr

Dossier disponible par courriel sur demande auprès du service vie associative : [sara.ceulemans@saintandredecubzac.fr](mailto:sara.ceulemans@saintandredecubzac.fr)

<sup>1</sup> Tout courrier de la commune sera adressé au président de l'association, à l'adresse du siège social sauf demande contraire de l'association.

## VOTRE ASSOCIATION

Adresse du siège social : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_  
 Site Internet : \_\_\_\_\_  
 Facebook : \_\_\_\_\_

### Composition du bureau :

Fonction	Nom/Prénom	Email	N°portable
Président(e)			
Trésorier(e)			
Secrétaire			
Vice Président(e)			

Date de la dernière assemblée générale : \_\_\_\_\_

## ADHÉRENTS (année en cours)

(à jour de la cotisation statutaire)

	Masculin	Féminin	Total	Commune	GCCC <sup>1</sup>	Hors canton	Total
Jeunes Jusqu'à 16 ans							
Adultes 17/59							
Séniors > 60 ans							
<b>Total</b>							

Montant	Jeunes	Adultes
Cotisation club		

## ENCADREMENT

Nombre d'encadrants bénévoles : \_\_\_\_ (Personnes contribuant régulièrement à l'activité de votre association, de manière non rémunérée)

Nombre de salariés : \_\_\_\_\_

Convention Collective : \_\_\_\_\_

Noms et prénoms	Postes	Types de contrat	Nombre heures/annuel

Nombre d'intervenant(e)s indemnisé(e)s : \_\_\_\_\_

Utilisation d'un logiciel de gestion des adhérents :  Oui  Non

<sup>1</sup> Communes concernées : Bourg, Cubzac-les-Ponts, Gauriaguet, Lansac, Mombrier, Peujard, Prignac-et-Marcamps, Pugnac, Saint-Gervais, Saint-Laurent-d'Arce, Saint-Trojan, Tauriac, Teuillac, Val de Virvée (Aubie-Espessas, Salignac et Saint-Antoine) et Virsac

## BILAN FINANCIER

### SITUATION DE TRÉSORERIE DE VOTRE ASSOCIATION : à la fin de l'exercice

#### Montant total de la trésorerie (DISPONIBILITÉS) :

Il est égal à la somme :

- du solde du relevé bancaire
- du solde du fonds de caisse (liquidités)
- du solde de l'argent placé (ex : épargne)

#### Montant du résultat de l'exercice approuvé :

Il est égal à la différence entre le montant total des Produits (recettes) et le montant total des Charges (dépenses) du **COMPTE DE RÉSULTAT** de l'association.

#### Valorisation

Mise à disposition annuelle gratuite de salles ou bâtiments municipaux

Utilisation d'un logiciel comptable :

Oui

Non

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR <sup>1</sup>

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

Dûment mandaté(e) de l'association, \_\_\_\_\_

- certifie que l'association est régulièrement déclarée
- certifie que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;
- certifie exactes et sincères les informations financières figurant sur le bilan financier et le budget prévisionnel
- certifie avoir pris connaissance du **règlement d'attribution des aides aux associations de Saint André de Cubzac** ;

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

- précise que cette subvention, si elle est accordée, sera versée **au compte bancaire ou postal de l'association**

Changement de banque depuis 2020    NON    OUI

Banque	Agence	Compte	Clé RIB

Fait, le ..... à **Saint-André de Cubzac**.....

Signature du (de la) président(e) de l'association

<sup>1</sup> L'attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d'autres financeurs publics valent déclaration sur l'honneur et tiennent lieu de justificatifs. Aucun document complémentaire ne sera susceptible d'être demandé si cette partie est complétée en indiquant les autres services et collectivités sollicitées

