

<i>Partie réservée à l'administration</i>
Date de dépôt de la demande : _____

Nom de l'Association : _____
<input type="checkbox"/> Première demande <input type="checkbox"/> Renouvellement

### DOSSIER A DÉPOSER AU PLUS TARD LE LUNDI 20 FÉVRIER 2023

à l'adresse suivante :

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

**Si ce n'est fait, il est impératif de joindre le Contrat d'engagement républicain signé.**

### PIECES OBLIGATOIRES

*Les dossiers sans les documents demandés ne seront pas traités*

- \* Un relevé d'identité bancaire de l'association.
- \* Le compte de résultat du dernier exercice clôturé.<sup>1</sup>
- \* Le budget prévisionnel.<sup>2</sup>
- \* Le rapport d'activité de la saison écoulée.
- \* Le procès-verbal de la dernière assemblée générale.

### EN PLUS, EN CAS DE MODIFICATIONS

- \* Un exemplaire des statuts déposés ou approuvés de l'association.
- \* Une copie du récépissé de déclaration de création/modification délivré par la Sous-préfecture.

### CONTACT SERVICES MAIRIE

<b>Social</b>
<i>Estelle BACOT</i> 05.57.45.10.35 estelle.bacot@saintandredecubzac.fr

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

<sup>1</sup> Des copies de tableau pré rempli à compléter sont à votre disposition.

<sup>2</sup> Des copies de tableau pré rempli à compléter sont à votre disposition.

## VOTRE ASSOCIATION

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

Sigle : \_\_\_\_\_

Adresse du siège social : \_\_\_\_\_

Code postal : 33240 \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

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

Site Internet : \_\_\_\_\_

Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ?  Oui  Non

Date de publication au Journal Officiel : \_\_\_\_\_

Lieu(x) de(s) l'activité(s) : \_\_\_\_\_

Mise à disposition annuelle gratuite de bâtiments municipaux :  Oui  Non

Valorisation

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

**Coordonnées de la personne en charge du suivi du dossier <sup>1</sup>:**

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

Tél. : \_\_\_\_\_

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

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

## ACTIONS POUR LESQUELLES UN FINANCEMENT COMMUNAL EST DEMANDÉ

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

<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.

## COMPOSITION DU BUREAU

Fonction	Nom/Prénom	Email	Portable
Président			
Trésorier			
Secrétaire			
Autres			

## 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 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 ;
- certifie exactes et sincères les informations financières figurant sur le compte de résultat 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 récent

NON

OUI

Banque	Agence	Compte	Clé RIB

Fait, le ..... 2023 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