

# Soutien aux associations

ASSOCIATIONS CULTURELLES / LOISIRS / DIVERS

## 2023

*Partie réservée à l'administration*

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

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

Première demande  Renouvellement

### DOSSIER A DÉPOSER AU PLUS TARD LUNDI 20 FEVRIER 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.**

### CONTACT MAIRIE

#### Vie Associative

Christelle AMBLARD

05.64.10.06.31

[christelle.amblard@saintandredecubzac.fr](mailto:christelle.amblard@saintandredecubzac.fr)

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

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

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

Tél portable : \_\_\_\_\_

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

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

### VOTRE ASSOCIATION

Adresse du siège social : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

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

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

Facebook : \_\_\_\_\_

N° SIRET/SIRENE \_\_\_\_\_

<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	N°portable
Président(e)			
Trésorier(e)			
Secrétaire			
Autre			

Nb de membres dans le conseil d'administration (ou bureau si pas de CA) :

Nb de femmes dans le conseil d'administration (ou dans le bureau si pas de CA) :

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/adhérent	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

## ENVIRONNEMENT

Y-a-t'il une prise en compte du développement durable dans les choix de fonctionnement de l'association (par exemple : utilisation de vaisselle non jetable, promotion du covoiturage...) ?

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

---

---

---

---

## PROJETS

Activités de l'association pour lesquelles un financement communal est demandé.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## 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 2021** NON OUI

Banque	Agence	Compte	Clé RIB

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

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

Signature du Trésorier de l'association

## PIECES OBLIGATOIRES

*Les dossiers réceptionnés 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>2</sup>
- \* Le budget prévisionnel. <sup>3</sup>
- \* Le rapport d'activité de la saison écoulée.
- \* Le procès-verbal de la dernière assemblée générale.
- \* Copie contrat(s) de travail, s'il y a lieu.

## EN PLUS EN CAS DE 1<sup>ère</sup> DEMANDE OU 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.
- \* Une copie du récépissé de l'immatriculation au répertoire SIREN et/ou SIRET de l'INSEE (ce numéro est obligatoire pour toute association recevant ou sollicitant des subventions auprès de l'Etat ou des collectivités territoriales).

<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

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

<sup>3</sup> Des copies de tableau pré rempli à compléter sont à votre disposition.