

ASSOCIATIONS SPORTIVES

DEMANDE DE SUBVENTION(S) 2022

Ce formulaire est à retourner avant le 1 janvier 2022 à : sportsetnature@montfortcommunaute.bzh

Ce formulaire doit être enregistré sur un ordinateur pour le remplir à votre convenance, le conserver et le transmettre à Montfort Communauté par voie électronique.

Montfort Communauté se tient à votre disposition pour tout renseignement relatif à ce formulaire.

Un compte rendu financier doit être déposé auprès de Montfort Communauté dans les six mois suivant la fin de l'exercice pour lequel elle a été attribuée. Un formulaire de compte-rendu financier est également à votre disposition.

NOM DE L'ASSOCIATION :

Cocher la ou les case(s) correspondant à votre demande :

Première demande

Renouvellement d'une demande

NATURE DE LA DEMANDE DE SUBVENTION :

- Emploi conventionné avec Montfort Communauté**
- Formations de cadres bénévoles (réalisées en 2021)**
- Club haut niveau**
- Projet - Manifestation**
- Autre demande :**

1.IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

NOM -DENOMINATION :

SITE WEB : <http://www.>

NUMERO DE SIRET

RNA : W

ADRESSE SIEGE SOCIAL :

CODE POSTAL :

COMMUNE :

REPRESENTANT(E) LEGAL(E) - PRESIDENT(E) - PERSONNE DESIGNEE PAR LES STATUTS

NOM :

PRENOM :

TELEPHONE MOBILE :

EMAIL :

PERSONNE CHARGEE DE LA PRESENTE DEMANDE DE SUBVENTION (si différente du représentant légal)

NOM :

PRENOM :

TELEPHONE MOBILE :

EMAIL :

2-RELATIONS AVEC L'ADMINISTRATION ET D'AUTRES ASSOCIATIONS

VOTRE ASSOCIATION BENEFICIE-T-ELLE D'AGREMENT(S) ADMINISTRATIF(S): Oui Non

Si oui merci de préciser :

TYPE D'AGREMENT	ATTRIBUE PAR	EN DATE DU
-----------------	--------------	------------

DATE DE PUBLICATION AU JOURNAL OFFICIEL :

A QUEL RESEAU, UNION OU FEDERATION, L'ASSOCIATION EST-ELLE AFFILIEE ? *(ne pas utiliser de sigle)*

VOTRE ASSOCIATION BENEFICIE-T-ELLE D'UN LABEL ? Oui Non

Si oui merci de préciser :

3-MOYENS HUMAINS AU 31 DECEMBRE DE L'ANNEE ECOULEE

NOMBRE DE BENEVOLES :

NOMBRE DE VOLONTAIRES :

(personne engagée pour une mission d'intérêt général par un contrat spécifique (ex : service civique))

NOMBRE TOTAL DE SALARIES : DONT NOMBRE D'EMPLOIS AIDES :

NOMBRE DE SALARIES EN EQUIVALENT TEMPS PLEIN TRAVAILLE (ETPT) :

ADHERENTS :

(personne ayant marqué formellement son adhésion aux statuts de l'association)

4-NOMBRE DE LICENCIES

MINEURS

MAJEURS

NOMBRE DE LICENCIES :

(adhérents ayant une licence permettant la compétition)

DONT DOMICILIES DANS UNE COMMUNE DE MONTFORT COMMUNAUTE :

DONT DOMICILIES DANS UNE COMMUNE HORS DE MONTFORT COMMUNAUTE :

BUDGET DE L'ASSOCIATION

Exercice :

Vous pouvez joindre votre propre document

CHARGES	Montant	PRODUITS	Montant
CHARGES DIRECTES		RESSOURCES DIRECTES	
60 - Achats		70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services	
Achats matières et fournitures		73 - Dotations et produits de tarification	
Autres fournitures		74 - Subventions d'exploitation	
		Etat : préciser le(s) ministère(s), directions ou services déconcentrés sollicités cf. 1ère page	
61 - Services extérieurs			
Locations			
Entretien et réparation			
Assurance		Conseil-s Régional(aux) :	
Documentation			
62 - Autres services extérieurs		Conseil-s Départemental (aux) :	
Rémunérations intermédiaires et honoraires			
Publicité, publication			
Déplacements, missions		Communes, communautés de communes, etc	
Services bancaires, autres			
63 - Impôts et taxes			
Impôts et taxes sur rémunération			
Autres impôts et taxes		Organismes sociaux (CAF, etc. détailler) :	
64 - Charges de personnel		Fonds européens (FSE, FEDER, etc.)	
Rémunération des personnels		L'agence de services et de paiement (emplois aidés)	
Charges sociales		Autres établissements publics	
Autres charges de personnel		Aides privées (fondation)	
65 - Autres charges de gestion courante		75 - Autres produits de gestion courante	
		756. Cotisations	
		758. Dons manuels - Mécénat	
66 - Charges financières		76 - Produits financiers	
67 - Charges exceptionnelles		77 - Produits exceptionnels	
68 - Dotations aux amortissements, provisions et engagements à réaliser sur ressources affectées		78 - Reprises sur amortissements et provisions	
69 - Impôt sur les bénéfices (IS); Participation des salariés		79 - Transfert de charges	
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	
Excédent prévisionnel (bénéfice)		Insuffisance prévisionnelle (déficit)	

CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE³

86 - Emplois des contributions volontaires en nature		87 - Contributions volontaires en nature	
860 - Secours en nature		870 - Bénévolat	
861 - Mise à disposition gratuite de biens et services		871 - Prestations en nature	
862 - Prestations			
864 - Personnel bénévole		875 - Dons en nature	
TOTAL		TOTAL	

¹ Ne pas indiquer les centimes d'euros.

² 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.

³ Le plan comptable des associations, issu du règlement CRC n° 99-01, prévoit *a minima* une information (quantitative ou, à défaut, qualitative) dans l'annexe et une possibilité d'inscription en comptabilité, mais « au pied » du compte de résultat ; voir notice.

EMPLOI CONVENTIONNE AVEC MONTFORT COMMUNAUTE

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES SALARIES DE L'ASSOCIATION

EMPLOI CONVENTIONNE :

Fournir la dernière fiche de paye du salarié et sa carte professionnelle.

NOM :

PRENOM :

NOMBRE D'HEURES MENSUEL :

DATE D'EMBAUCHE :

AUTRES EMPLOIS :

NOM :

PRENOM :

NOMBRE D'HEURES MENSUEL :

DATE D'EMBAUCHE :

NOM :

PRENOM :

NOMBRE D'HEURES MENSUEL :

DATE D'EMBAUCHE :

FORMATIONS DE CADRES BENEVOLES (réalisées en 2021)

Joindre impérativement les attestations de formation.

NOM :

PRENOM :

TYPE DE FORMATION :

NOM :

PRENOM :

TYPE DE FORMATION :

NOM :

PRENOM :

TYPE DE FORMATION :

NOM :

PRENOM :

TYPE DE FORMATION :

NOM :

PRENOM :

TYPE DE FORMATION :

NOM :

PRENOM :

TYPE DE FORMATION :

CLUB HAUT NIVEAU

EQUIPE AU NIVEAU NATIONAL

CATEGORIE :

NIVEAU :

DATE D'ACCESSION A CE NIVEAU :

CATEGORIE :

NIVEAU :

DATE D'ACCESSION A CE NIVEAU :

EQUIPE AU NIVEAU NATIONAL

CATEGORIE :

NIVEAU :

DATE D'ACCESSION A CE NIVEAU :

CATEGORIE :

NIVEAU :

DATE D'ACCESSION A CE NIVEAU :

EQUIPE AU NIVEAU REGIONAL

CATEGORIE :

NIVEAU :

DATE D'ACCESSION A CE NIVEAU :

CATEGORIE :

NIVEAU :

DATE D'ACCESSION A CE NIVEAU :

EQUIPE AU NIVEAU REGIONAL

CATEGORIE :

NIVEAU :

DATE D'ACCESSION A CE NIVEAU :

CATEGORIE :

NIVEAU :

DATE D'ACCESSION A CE NIVEAU :

PROJET - MANIFESTATION

Merci de remplir un projet par demande

NOM DU PROJET :

DATE DU PROJET :

Votre demande est-elle adressée à la politique d'une commune ou plusieurs communes ? Oui Non

Si oui la ou les communes :

INTITULÉ

OBJECTIF

DESCRIPTION

BENEFICIAIRES :

caractéristiques sociales, dans le respect des valeurs d'égalité et de fraternité de la République (ouverture à tous, mixité, égalité femmes-hommes, non-discrimination), nombre, âge, sexe, résidence, participation financière éventuelle, etc.

PROJET - MANIFESTATION (Suite)

TERRITOIRE :

MOYENS MATERIEL ET HUMAINS :

	Nombre de personnes	Nombre en ETPT
Bénévoles participants activement à l'action/projet		
Salarié		
dont en CDI		
dont en CDD		
dont emplois aidés		
Volontaires (services civiques ...)		

Est-il envisagé de procéder à un (ou des) recrutements(s) pour la mise en œuvre de l'action/projet ?

oui non Si oui, combien (en ETPT) : __

Date ou période de réalisation : du (le) __ __ ____ au __ __ ____

ÉVALUATION : INDICATEURS PROPOSÉS AU REGARD DES OBJECTIFS CI-DESSUS

BUDGET DU PROJET

Vous pouvez joindre votre propre document

CHARGES	Montant	PRODUITS	Montant
CHARGES DIRECTES		RESSOURCES DIRECTES	
60 - Achats		70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services	
Achats matières et fournitures		73 - Dotations et produits de tarification	
Autres fournitures		74 - Subventions d'exploitation ²	
		Etat : préciser le(s) ministère(s), directions ou services déconcentrés sollicités cf. 1ère page	
61 - Services extérieurs			
Locations			
Entretien et réparation			
Assurance		Conseil-s Régional(aux) :	
Documentation			
62 - Autres services extérieurs		Conseil-s Départemental (aux) :	
Rémunérations intermédiaires et honoraires			
Publicité, publication			
Déplacements, missions		Communes, communautés de communes ou d'agglomérations:	
Services bancaires, autres			
63 - Impôts et taxes			
Impôts et taxes sur rémunération			
Autres impôts et taxes		Organismes sociaux (CAF, etc. détailler) :	
64 - Charges de personnel		Fonds européens (FSE, FEDER, etc.)	
Rémunération des personnels		L'agence de services et de paiement (emplois aidés)	
Charges sociales		Aides privées (fondation)	
Autres charges de personnel		Autres établissements publics	
65 - Autres charges de gestion courante		75 - Autres produits de gestion courante	
		756. Cotisations	
		758. Dons manuels - Mécénat	
66 - Charges financières		76 - Produits financiers	
67 - Charges exceptionnelles		77 - Produits exceptionnels	
68 - Dotations aux amortissements, provisions et engagements à réaliser sur ressources affectées		78 - Reprises sur amortissements et provisions	
69 - Impôt sur les bénéfices (IS); Participation des salariés		79 - Transfert de charges	
CHARGES INDIRECTES RÉPARTIES AFFECTÉES AU PROJET		RESSOURCES PROPRES AFFECTÉES AU PROJET	
Charges fixes de fonctionnement			
Frais financiers			
Autres			
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	
Excédent prévisionnel (bénéfice)		Insuffisance prévisionnelle (déficit)	
CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE⁷			
86 - Emplois des contributions volontaires en nature		87 - Contributions volontaires en nature	
860 - Secours en nature		870 - Bénévolat	
861 - Mise à disposition gratuite de biens et services		871 - Prestations en nature	
862 - Prestations			
864 - Personnel bénévole		875 - Dons en nature	
TOTAL		TOTAL	
<p>La subvention sollicitée de.....€, objet de la présente demande représente% du total des produits du projet (montant sollicité/total du budget) x 100.</p>			

⁵ Ne pas indiquer les centimes d'euros.

⁶ 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.

⁷ Voir explications et conditions d'utilisation dans la notice.

ATTESTATION

Je soussigné(e), (nom et prénom)

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

déclare:

- que l'association est à jour de ses obligations administratives, comptables, sociales et fiscales (déclarations et paiements correspondants) ;
- exactes et sincères les informations du présent formulaire, notamment relatives aux demandes de subventions déposées auprès d'autres financeurs publics ;
- que l'association respecte les principes et valeurs de la **Charte des engagements réciproques** conclue le 14 février 2014 entre l'État, les associations d'élus territoriaux et le Mouvement associatif, ainsi que les déclinaisons de cette charte ;
- que l'association a perçu un montant total et cumulé d'aides publiques (subventions financières -ou en numéraire- et en nature) sur les trois derniers exercices (dont l'exercice en cours) :
Inférieur ou égal à 500 000 €
supérieur à 500 000 €

- demander une subvention de :
 - € Emploi conventionné avec Montfort Communauté
 - € Formations de cadres bénévoles (réalisées en 2021)
 - € Club haut niveau
 - € Projet - Manifestation
 - € Autre demande :

- que cette subvention, si elle est accordée, sera versée au compte bancaire de l'association.

=> Joindre un RIB

Fait le _____ à _____

Lu et approuvé

COMMENTAIRES