



**DEMANDE de SUBVENTION
EXCEPTIONNELLE
pour l'année 20 . .**

PRESENTATION de l'ASSOCIATION ou de l'ORGANISME

TITRE de l'ASSOCIATION : _____

Écrire le titre en entier et en lettres capitales

Date et N° du récépissé de déclaration de l'association (loi du 01/07/1901) : _____

Date d'inscription au J.O. : _____

N° SIREN : _____

Siège social (adresse et téléphone) : _____

Courriel : _____ Adresse du site internet : _____

Nom, Prénom, adresse et téléphone du Président : _____

Nom, Prénom, adresse et téléphone du Trésorier : _____

PIECES A JOINDRE :

- ♦ Les statuts déposés à jour
- ♦ Un relevé d'identité bancaire ou postal au nom de l'association
- ♦ Les documents financiers du dernier exercice clôturé (compte de résultat, bilan)
- ♦ Le bilan financier de l'opération subventionnée est à fournir dans le délai de 3 mois suivant la fin de l'opération.

REMARQUES IMPORTANTES :

- ♦ Seules peuvent obtenir une subvention, les Associations déclarées conformément à la loi du 1er juillet 1901.
- ♦ Indépendamment des renseignements devant figurer sur le présent imprimé, il est possible de joindre toutes justifications à l'appui de la demande de subvention.

Cadre réservé à l'instruction de la demande	<u>Code service :</u>
<u>SUBVENTIONS PRECEDEMMENT ACCORDEES en</u> :	20. . =
(fonctionnement et exceptionnelle)	20. . =
	20. . =
AVIS COMMISSION MUNICIPALE	

**OBJET de l'ASSOCIATION, LIEUX et PRINCIPAUX DOMAINES ou FORMES
d'INTERVENTION**

♦ OBJET : _____

♦ NOMBRE d'ADHERENTS :

Dont : COMMUNE de RODEZ

COMMUNAUTE d'AGGLOM. GD RODEZ

DEPARTEMENT de l'AVEYRON

AUTRES

♦ MONTANT de la COTISATION INDIVIDUELLE :

♦ APPARTENANCE à une FEDERATION ? _____ laquelle ?

♦ DATE DE LA DERNIERE ASSEMBLEE GENERALE : _____

♦ PERSONNEL SALARIE : OUI _____ NON _____

Liste complète des membres, animateurs, employés, vacataires et de toutes personnes percevant une rémunération, indemnité ou allocation quelconque, au titre du fonctionnement de l'Association sur son budget			
NOM et PRENOM	FONCTION	Sommes perçues au dernier budget	Sommes à percevoir au titre du budget prochain

Mise à disposition de locaux, matériels et personnel par une collectivité publique (à préciser) : _____

Locaux	Entretien des locaux	Fonctionnement des locaux	Matériel (préciser)	Personnel
Adresse : _____ _____ Affectation : - Réunion <input type="checkbox"/> - Activité <input type="checkbox"/> - Stockage <input type="checkbox"/>	Nettoyage <input type="checkbox"/> Petits travaux <input type="checkbox"/>	Fluides : - eau <input type="checkbox"/> - gaz <input type="checkbox"/> - électricité <input type="checkbox"/> Impôts <input type="checkbox"/> Autres charges <input type="checkbox"/>		Nbre permanents <input type="checkbox"/> Nbre temporaires <input type="checkbox"/>

♦ MONTANT de la SUBVENTION EXCEPTIONNELLE SOLLICITEE _____

♦ Autres subventions accordées par la Ville de Rodez au cours de l'année 20. . _____

**DESCRIPTION de l'ACTION pour LAQUELLE la SUBVENTION est
SOLLICITEE (objectifs, publics cibles, lieux)**

1 - Intéressant RODEZ :

2 - Autres :

BUDGET de l'ACTION
pour laquelle la SUBVENTION est SOLLICITEE

CHARGES (en euros)		PRODUITS (en euros)	
<u>Achats</u>		<u>Produits d'exploitation</u>	
Prestations de services		Billetterie	
Matières et fournitures		Vente de produits	
		Autres (repas, bar ...)	
Locations		<u>Subventions sollicitées</u>	
Entretien		Etat	
Assurances		Région	
		Département	
Honoraires		Commun. Agglo Gd Rodez	
Publicité, publications		Commune(s)	
Déplacements, missions		Autres (CNASEA, emplois aidés ...)	
Frais de personnel			
Charges sociales		Mécènes, Sponsors	
Dépenses diverses		Recettes diverses	
		Autofinancement	
Sous-total des CHARGES		Sous-total des PRODUITS	
<u>Charges indirectes affectées à l'action</u>		<u>Ressources indirectes affectées à l'action</u>	
<u>Emplois des contributions volontaires en nature</u>		<u>Contributions volontaires en nature</u>	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations		Prestation en nature (matériels, locaux)	
Personnel bénévole		Dons en nature	
TOTAL		TOTAL	

(Cachet de l'Association)

RENSEIGNEMENTS CERTIFIES EXACTS

A _____, le _____

Le PRESIDENT,
(Nom en lettres capitales et signature)

Le TRESORIER,
(Nom en lettres capitales et signature)