|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  | | --- | | DEMANDE DE SUBVENTION  2024 mairie de bagneres de luchon |   **Fiche signalétique à compléter par l’association** |

**Renseignements généraux de l’association**

**Nom de l’association** (nom statutaire en toutes lettres) :  
. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Objet de l’association :  
. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° SIREN : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Sigle : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Adresse du siège social** : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .   
 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Code postal : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Ville : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Adresse de correspondance** (si différente de l’adresse du siège social) : . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Code postal : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Ville : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Courriel** : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Site Internet** : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Date de déclaration en Préfecture** : . . . . . / . . . . . / . . . . . . . . . . Dernière modification : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE L’ASSOCIATION** (le représentant légal)

**Nom :** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **Prénom :** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Fonction  : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Téléphone : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Courriel : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Identification de la personne chargée du dossier de subvention**

**Nom :** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **Prénom :** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Fonction  : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Téléphone : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Courriel: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Liste à jour des membres du bureau**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nom | Adresse | Code postal | Ville | Téléphone |
| Président(e) |  |  |  |  |  |
| Vice-président(e) |  |  |  |  |  |
| Trésorier(e) |  |  |  |  |  |
| Trésorier(e) adjointe(e) |  |  |  |  |  |
| Secrétaire |  |  |  |  |  |
| Secrétaire adjoint(e) |  |  |  |  |  |

**Éléments sur la vie statutaire**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Réunions statutaires | Bureau | Conseil d’Administration | Assemblée Générale | Assemblée Générale Extraordinaire |
| Date de la dernière  réunion |  |  |  |  |

**EFFectif salarié de votre association**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | En CDI | En CDD |
| Nombre de salariés en Équivalent Temps Plein Travaillé (ETPT) |  |  |

**bénévoles**

Toute personne contribuant régulièrement à l’activité de votre association, de manière non rémunérée, **en dehors des membres.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ANNEE N-1 | ANNEE EN COURS | ANNEE A VENIR |
| Nombre de bénévoles |  |  |  |

**Adhérents ANNEE EN COURS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Luchonnais | Non Luchonnais | TOTAL |
| Enfants de 0 à 3 ans |  |  |  |
| Enfants de 3 ans à 12 ans |  |  |  |
| Jeunes de 12 à 18 ans |  |  |  |
| Adultes |  |  |  |
| Seniors (60 ans et +) |  |  |  |
| Familles |  |  |  |
| Autres |  |  |  |
| Total |  |  |  |

**relations avec L’ADMINISTRATION :**

Votre association bénéficie-t-elle d’agrément(s) administratif(s) ? oui non

Si oui, veuillez préciser :

Type d’agrément : …………………………… Attribué par ………………………………….. En date du :…………………………………

L’association est-elle reconnue d’utilité publique ?

Si oui date de publication au Journal Officiel :

L’association est-elle assujettie aux impôts commerciaux ? oui non

**Avantages en nature consentis par la collectivité**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | OUI | NON | A quelle occasion ? |
| Mise à disposition de locaux, |  |  |  |
| Mise à disposition de matériel, |  |  |  |
| Autres : |  |  |  |

**CONTRIBUTION AU RAYONNEMENT DE LA VILLE**

* Type de manifestation dans l’année :
* Nombre de manifestation dans l’année :
* Public par jour et par activité :

**engagement de L’ASSOCIATION ENVERS la ville de bagneres de luchon**

* Participation au forum des associations oui non
* Contribution à Luchon en fleurs : (réalisation d’une structure ou autre).

Préciser………………………………………………………………………………………………………………………

* Autre………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

**RAPPEL - COMMUNICATION – VISIBILITE DE LA COLLECTIVITE SUR SITE**

L’association bénéficiaire doit faire mention du soutien de la commune de Bagnères de Luchon par tous les moyens dont elle dispose.

Présence du logo municipal sur tous les supports de communication (flyers, affiches, site internet…).

Le service imprimerie vous fournira le logo en divers formats.

*Mettre en place sur le site de votre évènement des supports simples d’utilisation à inscrire sur votre demande de besoins logistiques.*

* **Oriflammes**
* **Roll-up**
* **banderoles**

**DERNIER Compte de Résultat APPROUVé.** (daté et signé par le président)

(du. . . .  / . . .  / 20 . . . .  au . . .  / . . .  / 20 . . .)

*\* voir « Quelques définitions pour vous aider »*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **MONTANT** | **PRODUITS** | **MONTANT** |
| **60 - Achats** |  | **70 - Ventes** |  |
| 604 - Achats d’études et de prestations de services |  | Cotisations / adhésions |  |
| 6061 - Fourniture non stockable (eau, énergie…) |  | Prestations de services |  |
| 6063 - Fourniture d’entretien et de petit équipement |  | Produits des activités annexes (droits d’entrées, ventes…) |  |
| 6064 - Fourniture administrative |  |  |  |
| 6068 - Autres fournitures |  |  |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | **74 - Subventions d’exploitation** |  |
| 611 - Sous-traitance générale |  | 7411 - Etat |  |
| 613 - Location |  | 7412 - Région |  |
| 615 - Entretien et réparation |  | 7413 - Département |  |
| 616 - Assurance |  | 7414 - Mairie de Luchon |  |
| 618 - Divers |  | 7415 - Autres communes |  |
|  |  | 7418 - Autres |  |
| **62 - Autres Services extérieurs** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
| 622 - Rémunération d’intermédiaires et honoraires |  | 756 – Cotisations |  |
| 623 - Publicité, publications |  | 758 – Dons manuels - Mécénat |  |
| 625 - Déplacements, missions |  |  |  |
| 626 - Frais postaux et de télécommunication |  |  |  |
| 627 et 628 - Services bancaires, autres… |  |  |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| 631 - Impôts et taxes sur rémunération |  |  |  |
| 635 - Autres impôts et taxes |  |  |  |
| **64 - Charges de personnel** |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
| 641 - Rémunération des personnels |  | 771 - sur opérations de gestion |  |
| 645 et 647 - Charges sociales |  | 772 - sur exercices antérieurs |  |
| 648 - Autres charges de personnel |  |  |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  | **78 - Reprise sur amortissement et provisions** |  |
| **66 - Charges financières** |  |  |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  |  |  |
| **68 - Dotation aux amortissements** |  |  |  |
| **Sous/total** |  | **Sous/total** |  |
| **Résultat excédentaire**  *(recettes – dépenses > à 0)* |  | **Résultat déficitaire**  *(recettes – dépenses < à 0)* |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |

**bilan qualitatif de l’action realisee EN 2023**

**CONCLUSION sur l’aboutissement de votre projet :**

**Description des réalisations, conclusion de vos analyses et bilan global et personnel de ce projet.**

**QUEL A été LE NOMBRE APPROXIMATIF DE PERSONNES BENEFICIAIRES (par type de publics) ?**

**Public jeune :**

**PUBLIC senior :**

**AUTRE PUBLIC :**

**LES DATES ET LIEUX DE REALISATION DE VOTRE ACTION vous ont-elles convenus?**

**LES OBJECTIFS DE L’ACTION ONT-ILS été ATTEINTS AU REGARD DE VOS INDICATEURS UTILISES ?**

**PARTENARIAT :**

**Degré de satisfaction du partenariat MUNICIPAL OU AUTRE :**

**tres satisfait satisfait moyennement satisfait pas satisfait**

**qUELLES ONT ETE VOS REUSSITES?**

**QUELLES ONT été VOS DIFFICULTES,**

**les engagements et les missions de chacun ont-ils été tenus ?**

**BUDGET PREVISIONNEL DE L’ASSOCIATION**

**Exercice du au**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | | **Montant** | | **PRODUITS** | | **Montant** |
| **CHARGES DIRECTES** | | | | **RESSOURCES DIRECTES** | | |
| **60- Achats** | | **0** | | **70- Vente de produits finis, de marchandises , prestations de services** | |  |
| **Achats matières et fournitures** | |  | | **73- Dotations et produits de tarification** | |  |
| **Autres fournitures** | |  | | **74- Subvention d’exploitation** | | **0** |
|  | |  | | **Etat : préciser le(s) ministère(s), directions ou services déconcentrés sollicités** | |  |
| **61- - Service extérieurs** | | **0** | |  | |  |
| Locations | |  | |  | |  |
| Entretien et réparation | |  | |  | |  |
| Assurance | |  | | Conseil Régional | |  |
| Documentation | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
| **62- Autres services extérieurs** | | **0** | | 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** | | **0** | |  | |  |
| Impôts et taxes sur rémunération | |  | |  | |  |
| Autres impôts et taxes | |  | | Organismes sociaux (CAF,etc.détailler) : | |  |
| **64- Charges du personnel** | | 0 | | 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** | | 0 |
|  | |  | | 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 affectés** | |  | | **78- Reprises sur amortissements et provisions** | |  |
| **69- Impôts sur les bénéfices (IS) ; participation des salariés** | |  | | **79- Transfert de charges** | |  |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE** | | | | | | |
| **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 service |  | | 871 – Prestations en nature | |  | |
| 862 – Prestations |  | |  | |  | |
| 864- Personnel bénévole |  | | 875- Dons en nature | |  | |
| **TOTAL** | **0** | | **TOTAL** | | **0** | |

**Projet 2024- objet de la demande de subvention**

**Intitulé :**

**Calendrier :**

Date de démarrage prévue :

**Objectifs :**

Objectifs généraux et spécifiques prévus à atteindre ?

**Public visé :**

Jeunes, seniors ?

Moyens mis en place pour intégrer les publics le plus larges possibles et les plus fragiles (politique tarifaire, actions incitatives…) :

**Descriptif :**

Activités menées :

Titre et description des activités :

Résultats attendus :

**Partenariat :**

Implication partenariale prévue avec qui ? pour quel moyen ? technique, humain, financier ?

**Ressources de l’association pour mettre en œuvre le projet :**

Ressources propres : (excédents, liquidité et épargne….)

**territoire** (action menée sur quel territoire)**:**

**moyens humains et materiels :**

**Bénévoles participants activement au projet :**

**Salarié (cdi-cdd-emplois aidés)**

**Est-il envisagé de procéder à un ou des recrutements pour la mise en œuvre du projet**

**OUI Si oui : combien ? NON**

**BUDGET DU PROJET 2024**

**Exercice du au**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | | **Montant** | | **PRODUITS** | | **Montant** |
| **CHARGES DIRECTES** | | | | **RESSOURCES DIRECTES** | | |
| **60- Achats** | | **0** | | **70- Vente de produits finis, de marchandises , prestations de services** | |  |
| **Achats matières et fournitures** | |  | | **73- Dotations et produits de tarification** | |  |
| **Autres fournitures** | |  | | **74- Subvention d’exploitation** | | **0** |
|  | |  | | **Etat : préciser le(s) ministère(s), directions ou services déconcentrés sollicités** | |  |
| **61- - Service extérieurs** | | **0** | |  | |  |
| Locations | |  | |  | |  |
| Entretien et réparation | |  | |  | |  |
| Assurance | |  | | Conseil-s-Régional | |  |
| Documentation | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
| **62- Autres services extérieurs** | | **0** | | 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** | | **0** | |  | |  |
| Impôts et taxes sur rémunération | |  | |  | |  |
| Autres impôts et taxes | |  | | Organismes sociaux (CAF,etc.détailler) : | |  |
| **64- Charges du personnel** | | 0 | | 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** | | 0 |
|  | |  | | 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 affectés** | |  | | **78- Reprises sur amortissements et provisions** | |  |
| **69- Impôts sur les bénéfices (IS) ; participation des salariés** | |  | | **79- Transfert de charges** | |  |
| **CHARGES INDIRECTES REPARTIES AFFECTEES AU PROJET** | | | | **RESSOURCES PROPRES AFFECTEES AU PROJET** | | |
| Charges fixes de fonctionnement | |  | |  | |  |
| Frais financiers | |  | |  | |  |
| Autres | |  | |  | |  |
| **TOTAL DES CHARGES** | | **0** | | **TOTAL DES PRODUITS** | | **0** |
| Excédent prévisionnel (bénéfice) | |  | | Insuffisance prévisionnelle (déficit) | |  |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE** | | | | | | |
| **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 service |  | | 871 – Prestations en nature | |  | |
| 862 – Prestations |  | |  | |  | |
| 864- Personnel bénévole |  | | 875- Dons en nature | |  | |
| **TOTAL** | **0** | | **TOTAL** | | **0** | |
| ***La subvention sollicitée de ……………..€ , objet de la présente demande représente : ……………% du total des produits du projet ( montant sollicité / total du budget) X 100*** | | | | | | |

*Ne pas indiquer les centimes d’euros. 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.*

**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.**

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné(e), . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . *(Nom et prénom)* représentant(e) légal(e) de l’association,

* Certifie que l’association est à jour de ses obligations administratives et 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 ;
* Certifie que cette demande est conforme aux statuts de l’association et sollicite de la collectivité l’octroi d’une subvention au titre de l’exercice à venir.
* Certifie que l’association respecte les principes et valeurs de la Charte des engagements réciproques conclue le 14 février 2014 entre l’Etat, 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 euros

Supérieur à 500 000 euros

Montant demandé :

* Précise que cette subvention, si elle est accordée devra être versée (joindre un RIB)

Au compte bancaire ou postal de l’association

Nom du titulaire du compte : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Banque ou Centre : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Domiciliation : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Code banque | | | | |  | Code guichet | | | | |  | Numéro de compte | | | | | | | | | | |  | Clé | |

Fait à . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . le . . .  / . . . / . . .

Signature du Président

**INFORMATIONS ANNEXES**

*Relatives aux subventions déjà perçues dans le cadre de la règlementation européenne relative aux aides d’Etat*

Si et seulement si, l’association a déjà perçu au cours des trois derniers exercices (dont l’exercice en cours) des subventions au titre d’un texte relevant de la règlementation européenne des aides d’Etat (de type « Décision Almunia », Règlement de minimis », Régime d’aide pris sur la base du RGEC »….) renseigner le tableau ci-dessous :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Date de signature de l’acte d’attribution de la subvention (arrêté, convention) | Année(s) pour laquelle/lesquelles la subvention a été attribuée | Décision européenne, Règlement ou Régime d’aide, européen à laquelle ou auquel il est fait référence, le cas échéant sur l’acte d’attribution de la subvention | Autorité publique ayant accordé la subvention | Montant |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Joindre impérativement au dossier de subvention**

Pour que votre dossier soit complet, il doit être composé de :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Association nouvelle | Renouvellement de la demande de subvention |
| Statuts de l’association à jour | À fournir | Si modification |
| Récépissé du dépôt à la préfecture | À fournir | Si modification |
| Annonce au Journal Officiel | À fournir | Si modification |
| Bilan, rapport d’activité, rapport moral, rapport financier du dernier exercice clos, signés par le Président de l’Association | À fournir | À fournir |
| Le procès-verbal de la dernière Assemblée Générale | À fournir | À fournir |
| Le dernier compte de résultat approuvé, daté et signé du Président | À fournir | À fournir |
| Budget prévisionnel de l’exercice à venir, daté et signé du Président | À fournir | À fournir |
| RIB ou RIP (indispensable pour le Trésor Public) | À fournir | Si modification |
| Numéro de SIREN | À fournir | À fournir |
| Lettre du Président de l’Association motivant la demande de subvention | À fournir | À fournir |
| Présentation des comptes bancaires à la date de la demande de subvention | A FOURNIR | A FOURNIR |

**Vous pouvez nous communiquer également toutes les informations et tous les documents complémentaires utiles à la bonne connaissance de votre association.**

Vous pouvez nous retourner ce dossier par mail à : [c.servat@mairie-luchon.fr](mailto:c.servat@mairie-luchon.fr)

Ou Pôle supports – 23 allée d’Etigny – 31110 BAGNERES DE LUCHON