



Cadre réservé à l'administration

## Dossier de demande de subvention Exercice 2023

**A retourner au plus tard**  
**VENDREDI 27 JANVIER 2023**

**A**  
**MAIRIE DE NAY**  
**Place de la République**  
**CS 70034**  
**64 800 NAY**

Réservé à l'administration :

Reçu le :

✓	<u>LISTE DES PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A L'APPUI DE LA DEMANDE</u>	NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE COLONNE
	Relevé d'Identité Bancaire ou Postal <b>ORIGINAL</b>	
	Rapports d'activités, financier et P.V. de chaque A.G. de l'année 2022	
	Compte-rendu des activités réalisées en 2022	
	Liste des locaux et/ou matériels mis à disposition	
	Attestation d'assurance en responsabilité civile <b>pour les associations occupant un local municipal</b>	
	Programmation des actions pour l'exercice 2023	
	Comptes annuels 2022	
	Situation financière prévisionnelle 2023	
	Statuts de l'association <b>en cas de modification durant l'année 2022 ou première demande</b> , composition du bureau, du conseil d'administration, ou en cas de modification : notification de déclaration à la Préfecture	
	<b><u>Pour les associations établissant un bilan :</u></b>	
	Comptes annuels 2022 (bilan-compte de résultat) avec annexes et liasse fiscale	

	Date de clôture des comptes	
	<b>Pour les associations n'établissant pas de bilan :</b>	
	Copie du relevé de compte et placements bancaires (à la date de clôture de l'exercice) y compris copie des relevés relatifs aux livrets bleus, actions et autres placements	
	Détails explicatifs des créances et/ou des dettes	
	État chiffré nominatif des emplois rémunérés (en distinguant les personnels permanent, en vacation, en contrat aidé) et des charges sociales	

**Chaque dossier sera paraphé (pages 3 à 8), daté et signé page 9 (si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, merci de joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci**

# Dossier de demande de subvention

## Exercice 2023

### IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION :

Nom statutaire : .....

Date de création : ...../...../.....

Date d'insertion au journal officiel : ...../...../.....

Objet de l'association : .....

.....

.....

ADRESSE : \_\_\_\_\_

Code postal : I \_ I \_ I \_ I \_ I \_ I Ville : I \_ I

Téléphone : I \_ I Télécopie : I \_ I

Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ .fr

### Composition du Bureau

#### Président :

NOM & Prénom : .....

Téléphone : I \_ I

Courriel : .....@.....

#### Trésorier :

NOM & Prénom : .....

Téléphone : I \_ I

Courriel : .....@.....

#### Secrétaire :

NOM & Prénom : .....

Téléphone : I \_ I

Courriel : .....@.....

# ADHÉRENTS ET USAGERS DE VOTRE ASSOCIATION

Nombre total d'adhérents	
Dont nombre total d'usagers ou de pratiquants (si différents)	

	garçons	filles
Moins de 6 ans		
moins 6 ans et résidant à Nay		
6 – 11 ans		
6-11 ans et résidant à Nay		
12 – 18 ans		
12-18 ans et résidant à Nay		
19-25 ans		
19-25 ans et résidant à Nay		
plus 25 ans		
+ de 25 ans et résidant à Nay		

## RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS GÉNÉRAUX

**Votre association dispose-t-elle d'un agrément administratif ?** Oui  Non  Si oui, précisez :

Type d'agrément	attribué par	en date du
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ?** Oui  depuis le .... / .... / .... Non

**Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ?** Oui  Non

Si oui, indiquez ses coordonnées : .....

.....

.....

## COMPTE BANCAIRE OU POSTAL

Nom & adresse du titulaire du compte (association telle que déclarée en Préfecture)

.....

.....

.....

Domiciliation bancaire .....

.....

.....

Code Banque/Etablissement	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé RIB/RIP

# LE PERSONNEL D'ENCADREMENT

POSTE DE TRAVAIL	FORMATION ET QUALIFICATION	STATUT : (bénévole, salarié CDD ou CDI ou contrat aidé)	NB HEURE HEBDO
Nombre équivalent temps plein / mois			

## DONNÉES FINANCIÈRES 2022-2023

**La participation des utilisateurs et des adhérents :** Montant adhésion : ..... €

Montant complémentaire demandé pour l'activité : ..... € MINI ..... € MAXI

Tenez-vous compte du Quotient Familial dans la tarification de vos activités ? **Oui c Non c**

Des aides financières peuvent-elles être accordées (si oui, comment ?) **Oui c Non c**

.....  
 .....

Accordez-vous des facilités de paiement ? **Oui c Non c**

Remarques.....  
 .....  
 .....

**Quels sont les moyens mis à disposition gracieusement pour le déroulement de vos activités en 2022-2023**

: Locaux, équipements

**Type, nature**


**Matériels**

**Type, nature**




Contenu et objectifs de l'action :

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

Public(s) ciblé(s) :

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

Nombre approximatif de bénéficiaires :

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

Mode de financement :

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

## AIDE SOLLICITÉE POUR 2023

Subvention de fonctionnement (charges courantes de l'organisme)

 €

+

Subvention à caractère exceptionnel (organisation de manifestation ponctuelle, acquisition matériel, projet..)

 €

**Soit un montant total sollicité de :**

 €

Subvention de la ville accordée en 2022 : ..... €

Autres financiers sollicités pour 2023:

Dénomination	montant sollicité	montant accordé
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

# COMPTE DE RESULTAT période du ...../...../..... au ...../...../..... (MODELE)

Nom de l'association : .....

CHARGES		PRODUITS	
<b>ACHATS</b>		<b>SERVICES</b>	
Matières premières	€	Vente de produits finis	€
Prestations de services	€	Vente de prestations de services	€
Eau Gaz Electricité	€	Vente de marchandises	€
Fournitures de bureau	€	<b>TOTAL</b>	<b>€</b>
Marchandises	€	<b>SUBVENTIONS DE FONCTIONNEMENT</b>	
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>	État	€
<b>SERVICES EXTERIEURS</b>		Politique de la Ville	€
Locations	€	Affaires sociales, santé	€
Entretien Réparations	€	Culture	€
Prime d'assurance	€	Jeunesse et Sports	€
Divers	€	Emplois aidés	€
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>	Europe	€
<b>AUTRES SERVICES EXTERIEURS</b>		Région(s)	€
Honoraires rémunération d'intermédiaires	€	Département(s)	€
Publicité Publications	€	Commune(s)	€
Déplacement(s)	€	NAY	€
Missions, réceptions	€	CCVV	€
Frais postaux, téléphone	€	Autres	€
Services bancaires	€	<b>TOTAL</b>	<b>€</b>
Autres (cotisations ...)	€	<b>AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE</b>	
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>	Dons, etc...	€
<b>IMPOTS TAXES ET VERSEMENTS ASSIMILES</b>		Participation des usagers (cotisations)	€
Taxe sur les salaires	€	<b>TOTAL</b>	<b>€</b>
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>	<b>PRODUITS FINANCIERS</b>	
Autres impôts taxes versements assimilés	€	<b>TOTAL</b>	<b>€</b>
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>	<b>PRODUITS EXCEPTIONNELS</b>	
<b>FRAIS DE PERSONNEL</b>		<b>TOTAL</b>	<b>€</b>
Salaires bruts	€	<b>REPRISE SUR AMORTISSEMENT ET PROVISIONS</b>	
Charges sociales	€	<b>TOTAL</b>	<b>€</b>
Autres frais de personnel	€	<div style="font-size: 4em; opacity: 0.5;">X</div>	
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>		
<b>AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE</b>			
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>		
<b>CHARGES FINANCIERES</b>			
Intérêts des emprunts	€		
Autres charges financières	€		
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>		
<b>CHARGES EXCEPTIONNELLES</b>			
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>		
<b>DOTATION AUX AMORTISSEMENTS PROVISIONS</b>			
Dotation aux amortissements	€		
Dotation aux provisions	€		
<b>TOTAL</b>	<b>€</b>		

**SOLDE CREDITEUR**

**SOLDE DEBITEUR**

# BILAN période du ...../...../..... au ...../...../..... (MODELE)

Nom de l'association : .....

<b>20 ACTIF IMMOBILISE</b> .....	€	<b>10 CAPITAUX PROPRES</b> .....	€
200 Immobilisations corporelles .....	€	100 Fonds associatifs et réserves .....	€
213 Constructions .....	€	110 Report à nouveau .....	€
218 Matériel, mobilier .....	€	120 Résultat .....	€
230 Immobilisations en cours .....	€	130 Subventions d'équipement .....	€
270 Immobilisations financières .....	€	151 Provisions pour risques et charges .....	€
224 Prêts .....	€	<b>TOTAL</b> .....	€
280 Amortissement immobilisations .....	€	<b>16 EMPRUNTS</b> .....	€
<b>TOTAL</b> .....	€	160 Emprunts et assimilés .....	€
<b>30 ACTIF CIRCULANT</b> .....	€	<b>TOTAL</b> .....	€
310 Stock de matières premières .....	€	<b>40 FOURNISSEURS ET CREDITEURS DIVERS</b> .....	€
320 Stock d'approvisionnement .....	€	400 Dettes fournisseurs .....	€
370 Stock de marchandises .....	€	420 Dette de personnel .....	€
<b>TOTAL</b> .....	€	430 Dette de sécurité sociale .....	€
<b>40 CLIENTS DEBITEURS DIVERS</b> .....	€	440 Dette état et collectivités publiques .....	€
410 Compte clients et usagers .....	€	467 Crédeurs divers .....	€
467 Débiteurs divers .....	€	487 Produits constatés d'avance .....	€
468 Produits à recevoir .....	€	<b>TOTAL</b> .....	€
486 Charges constatées d'avance .....	€		
<b>TOTAL</b> .....	€		
<b>50 ACTIF FINANCIER</b> .....	€		
500 Valeurs mobilières de placement .....	€		
512 Banque .....	€		
530 Caisse .....	€		
<b>TOTAL</b> .....	€		
<b>TOTAL DE L'ACTIF</b>			
<b>TOTAL DE L'ACTIF</b>		<b>TOTAL DU PASSIF</b>	

Date :

Signature :

Qualité du signataire :

**RAPPEL : si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, merci de joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci**