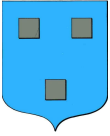


ASSOCIATION, nom :

CAROMB
(Centre France)



DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION POUR L'ANNEE 2010

ATTENTION : Cet imprimé, dûment rempli, signé et accompagné de toutes les pièces justificatives demandées, devra parvenir au plus tard le vendredi **05 février 2010**, délai de rigueur, à l'Accueil de la Mairie à l'attention de la Direction Générale des Services.

RENSEIGNEMENTS D'ORDRE GENERAL

NOM de

l'association :

.....
.....

Nombre d'utilisateurs : au 31 / 12 / 2009

Nombre d'adhérents : au 31 / 12 / 2009

Nombre de cotisants : au 31 / 12 / 2009

(si différent du nombre d'adhérents)

Adresse du

siège :

.....
.....

Adresse postale (si différente du siège

social) :

.....
.....

Date et n° d'enregistrement en préfecture (ou sous-
préfecture) :

.....

Fédération ou organisme

d'affiliation :

.....
.....

Numéro d'agrément ministériel :

(le cas échéant)

Date de la dernière assemblée

générale :

.....

Adresse et n° de téléphone du local d'activité (si
différente du siège social) :

.....
.....

CONVENTION / CONTRAT D'OBJECTIF

Existe-t-il une convention entre la Ville et l'association * ?

oui non

Si oui, de quand date-t-elle ?

.....

Existe-t-il un contrat d'objectif * ? oui non

Si oui, de quand date-t-

il ?

.....

Si non, souhaiteriez-vous, à terme, mettre en place un
cadre formel et précis de relations entre la Ville et votre
association ? oui non

Sur quelle(s) base(s) pourrait-on, selon vous, établir
cette collaboration ?

.....
.....

..... N° de
 téléphone :

 * documents établissant les conditions d'octroi de la subvention et les obligations réciproques des deux parties Profession:

COMPOSITION DU BUREAU

PRESIDENT :

NOM,
 Prénom :

 adresse :

 N° de
 téléphone :

 Profession :

CORRESPONDANT HABITUEL :

NOM,
 Prénom :

 adresse
 ..

 N° de
 téléphone :

 Profession:

TRESORIER :

NOM,
 Prénom :

 adresse :

 N° de
 téléphone :

 Profession :

AUTRES MEMBRES DU BUREAU (indiquer fonctions):

.....

SECRETAIRE :

NOM,
 Prénom :

 adresse

DESCRIPTION GENERALE DE L'ACTIVITE

But ou objet poursuivi par l'association (tels que défini dans les statuts) :

.....

.....

BILAN FINANCIER DE L'EXERCICE ECHU

DEPENSES	Montant	RECETTES	Montant
DEFICIT DE L'EXERCICE PRECEDENT		EXCEDENT DE L'EXERCICE PRECEDENT	
EQUIPEMENT-INVESTISSEMENT (préciser)		SUBVENTIONS D'EQUIPEMENT	
.....		Etat	
.....		Région PACA	
.....		Département du Vaucluse	
.....		Ville de CAROMB	
sous-total :			
FRAIS DE PERSONNEL		C.A.F.	
Rémunérations brutes		Autres (préciser l'origine) :	
Charges patronales		
Taxes sur les salaires		
Indemnités diverses (préciser la nature) :		sous-total :	
.....		SUBVENTIONS DE FONCTIONNEMENT	
.....		Etat	
.....		Région PACA	
sous- total :		Département du Vaucluse	
CHARGES GENERALES		Ville de CAROMB	
Loyers des locaux			
EDF/GDF		C.A.F.	
Eau		Autres (préciser l'origine) :	
Produits d'entretiens		
Fournitures administratives		
Frais d'affranchissement		
Frais de téléphone		sous-total :	
Frais de reprographie et photocopie		Cotisations des adhérents	
Frais de publicité		Participation des familles	
Assurances		Dons	
Cotisations (licences, frais d'affiliation, ...)		sous-total :	
Frais de transport :		AUTRES RESSOURCES	
. collectifs		Emprunts (préciser organisme prêteur) :	
. individuels		
. frais d'essence		
Frais de formation		
Frais d'hébergement		Revenus d'épargne : (Livret A, Codevi,...)	
Remboursement d'annuités d'emprunts		Autres produits financiers: (SICAV,...).....	
		
Impôts et taxes		Recettes exceptionnelles	
Honoraires		Vente de produits	
Fêtes et cérémonies		Recettes publicitaires	
Dons		Locaux loués à des tiers	
Autres chargés liées à l'activité (préciser) :		Matériels loués à des tiers	
.....		Mécénat (préciser sponsors) :	
.....		
.....		Autres recettes (à préciser) :.....	

.....		
.....		
.....		
Sous total :		Sous total :	
TOTAL GENERAL		TOTAL GENERAL	

Fait à CAROMB, le

signature du Président,

signature du Trésorier,

PROJET DE BUDGET POUR L'EXERCICE A VENIR

DEPENSES	Montant	RECETTES	Montant
DEFICIT DE L'EXERCICE PRECEDENT		EXCEDENT DE L'EXERCICE PRECEDENT	
EQUIPEMENT-INVESTISSEMENT <i>(préciser)</i>		SUBVENTIONS D'EQUIPEMENT	
.....		Etat	
.....		Région PACA	
.....		Département du Vaucluse	
sous-total :		Ville de CAROMB	
FRAIS DE PERSONNEL		C.A.F.	
Rémunérations brutes		Autres <i>(préciser l'origine) :</i>	
Charges patronales		
Taxes sur les salaires		
Indemnités diverses <i>(préciser la nature) :</i>		sous-total :	
.....		SUBVENTIONS DE FONCTIONNEMENT	
.....		Etat	
.....		Région PACA	
sous- total :		Département du Vaucluse	
CHARGES GENERALES		Ville de CAROMB	
Loyers des locaux			
EDF/GDF		C.A.F.	
Eau		Autres <i>(préciser l'origine) :</i>	
Produits d'entretiens		
Fournitures administratives		
Frais d'affranchissement		
Frais de téléphone		sous-total :	
Frais de reprographie et photocopie		Cotisations des adhérents	
Frais de publicité		Participation des familles	
Assurances		Dons	
Cotisations (licences, frais d'affiliation, ...)		sous-total :	
Frais de transport :		AUTRES RESSOURCES	
. collectifs		Emprunts <i>(préciser organisme prêteur) :</i>	
. individuels		
. frais d'essence		
Frais de formation		
Frais d'hébergement		Revenus d'épargne : <i>(Livret A, Codevi,...)</i>	
Remboursement d'annuités d'emprunts		Autres produits financiers: <i>(SICAV,...)</i>	
		
Impôts et taxes		Recettes exceptionnelles	
Honoraires		Vente de produits	
Fêtes et cérémonies		Recettes publicitaires	
Dons		Locaux loués à des tiers	
Autres chargés liées à l'activité <i>(préciser) :</i>		Matériels loués à des tiers	
.....		Mécénat <i>(préciser sponsors) :</i>	
.....		
.....		Autres recettes <i>(à préciser) :</i>	
.....		

.....		
.....		
Sous total :		Sous total :	
TOTAL GENERAL		TOTAL GENERAL	

Fait à Caromb, le

signature du Président,

signature du Trésorier,

MOYENS PROPRES A L'ASSOCIATION

	Adresse	Propriétaire ou locataire ?
LOCAUX :	*

	*

VEHICULES :

.....

AUTRES EQUIPEMENTS LOURDS LIES A L'ACTIVITE :

.....

MOYENS EN PERSONNEL DE L'ASSOCIATION

PERSONNEL REMUNERE PERMANENT (Nombre) :

PERSONNEL BENEVOLE PERMANENT (Nombre) :

PERSONNEL BENEVOLE OCCASIONNEL (Nombre) :

MOYENS MIS A DISPOSITION PAR LA VILLE

TYPE DE MOYENS	OUI	NON	OBSERVATIONS (Nature, nombre, montant,...)	VALORISATION <i>(cadre réservé à l'Administration)</i>
LOCAUX				
FLUIDES (Eau, gaz, électricité)				
TELEPHONE				
PRESTATIONS REALISEES PAR LA VILLE : Si oui lesquelles ?				
*				
*				
*				
Entretien des locaux				
Transports				
Reprographie et photocopies *				
Personnel				
Autres :				
.....				
.....				
.....				
TOTAL				

* Toute association peut bénéficier à sa demande du droit de faire effectuer **gratuitement** des photocopies dans les locaux de la mairie en déposant les originaux à l'accueil de la mairie

Je soussigné,
Président de l'association

certifie sur l'honneur de l'exactitude des renseignements fournis à la Ville à travers le présent document.

CAROMB, le . . / . . / . .

Signature

