

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION 2025 IDENTIFICATION

DAFJ

……/……/……

Service instructeur : …..………….

……/……/……

Nom de l’association : .........................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................. Sigle :........................................................ Déclaration à la Préfecture sous le n° ...........................................................

En date du .................................................. Date création si différente de la déclaration .................................................

Fédération ............................................................................................................................. Dirigeante  Affinitaire 

Date de création de la fédération ou de l’association nationale..........................................................................................

Adresse de l’association......................................................................................................................................................

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

Code postal .................................... Ville .............................................................................................................................

Téléphone....................................... Fax ............................................... E-Mail ................................................................

L’association a-t-elle adopté : un projet associatif oui  non  ; un règlement intérieur oui  non  ?

Permanences à Quimper (lieu - horaires) ...........................................................................................................................

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

Conventions :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Partenaires | Objet | Date de signature | Durée |
|  |  |  |  |

## DOMAINE D’ACTIVITE

Objet de l’association tel qu’indiqué dans les statuts : .......................................................................................................

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

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

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

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

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

Projets et calendrier des manifestations pour 2025 :

1. ................................................................................................................. Dates : ..........................................................

2. ................................................................................................................. Dates : ..........................................................

3. ................................................................................................................. Dates : ..........................................................

4. ................................................................................................................. Dates : ..........................................................

5. ................................................................................................................. Dates : ..........................................................

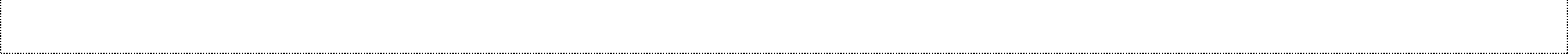
6. ................................................................................................................. Dates : ..........................................................

L’association utilise-t-elle le logo de la ville de Quimper ou de Quimper Bretagne Occidentale ? oui  non 

Si oui, à quelle occasion ?...................................................................................................................................................

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

## CONSEIL D’ADMINISTRATION



**JOINDRE LA LISTE DES MEMBRES DU CONSEIL D’ADMINISTRATION PRECISANT LES COORDONNEES POSTALES ET TELEPHONIQUES DES MEMBRES DU BUREAU DE L’ASSOCIATION**



Représentants de la Ville de Quimper ou de Quimper Bretagne Occidentale au conseil d’administration:

|  |  |
| --- | --- |
| Collectivités représentées | Nom, prénom |
|  |  |

## EFFECTIFS DE L’ASSOCIATION

Nom et prénom du directeur / de la directrice : ...................................................................................................................

* Effectif salarié de l’association : ..................................... soit en équivalents temps plein : .............................................
* Nombre d’adhérents au 31/12/23 : ............................ , dont ..................................femmes, hommes

(ou à la date de la dernière assemblée générale)

Origine des adhérents : Quimper : ............................ , Autres communes de Quimper Bretagne Occidentale ,

Hors Quimper Bretagne Occidentale : ....................................

Nombre d’adhérents de moins de 15 ans : .............,15/30 ans : ....., 30/60 ans.....de plus de 60 ans : ...............

* Nombre de bénévoles (non adhérents)...................., dont ..................................... femmes, hommes

Origine des bénévoles : Quimper............................., autres communes de Quimper Bretagne Occidentale ,

Hors Quimper Bretagne Occidentale : ....................................

* Nombre d’entreprises adhérentes : ..........................................................................................................................
* Nombre d’associations adhérentes : .......................................................................................................................

## AIDES INDIRECTES reçues en 2024 (tous fournisseurs confondus)



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Type** | **Libellé** | **Fournisseur** |
| Locaux mis à disposition  Entretien, fonctionnement des locaux  Personnel mis à disposition  Prêts de matériels  Autres prestations |  |  |

**SUBVENTION SOLLICITEE**

Objet de la subvention: ......................................................................................................................................................

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Montant demandé : .............................................................................................................................................................

## ELEMENTS FINANCIERS

- Montant de la cotisation annuelle par adhérent : .............................................................................................................

- L’association est-elle assujettie à la TVA ? oui  non  partiellement  .....................................................................

- Quel montant d’emprunt l’association a-t-elle en cours ? ................................................................................................

Fin de remboursement : .............................................................................................................................................

* Une collectivité a-t-elle garanti vos emprunts ? Si oui, laquelle et pour quel montant ?

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

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

* L’association *emploie-t-elle* un comptable ? oui  non  à temps partiel 

Expert-comptable agréé : oui  non 

Nom : ..................................................................................................................................................................................

Adresse : ............................................................................................................................................................................

Code postal .................................... Ville : ...........................................................................................................................

Téléphone :..................................... Fax : ............................................. E-Mail : ..............................................................

Commissaire aux comptes agréé (si l’association y a recours) : oui  non 

Nom : ..................................................................................................................................................................................

Adresse : ............................................................................................................................................................................

Code postal .................................... Ville : ...........................................................................................................................

Téléphone :............................................. Fax : ..................................... E-Mail : ..............................................................

Il est précisé que la ville de Quimper et Quimper Bretagne Occidentale appliquent l’article 1er du décret du 30 octobre 1935 qui prévoit que *“ toute association ayant reçu une subvention pourra être soumise au contrôle des délégués de la collectivité qui a accordé cette subvention ”.*

# Les renseignements portés sur cette fiche sont certifiés exacts. Toutes modifications

**concernant les statuts, la composition du conseil d’administration de l’association ou son budget seront signalées à la ville de Quimper ou Quimper-Bretagne Occidentale.**

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

Le président :

**Liste des pièces à joindre à l’imprimé de demande de subvention de fonctionnement**

**Date limite de remise du dossier le 30 septembre 2024**

**Pour une première sollicitation ou en cas de modification de l’association :**

* Les statuts de l’association et toutes modifications afférentes,
* Copie du récépissé de déclaration de l’association en préfecture et de l’insertion au journal officiel,
* Liste des membres du Conseil d’Administration et du Bureau de l’association (avec coordonnées),
* Un relevé d’identité bancaire ou postal portant une adresse correspondant à celle du numéro SIRET,
* Projet associatif (s’il en existe un),
* Règlement intérieur (s’il en existe un).

**A chaque demande :**

* Le rapport d’activités de la saison passée, ce document doit notamment préciser l’activité de l’association sur la commune de Quimper ou sur les communes de l’agglomération (actions, dates, nombre de participants, partenaires…),
* Un relevé d’identité bancaire ou postal portant une adresse correspondant à celle du numéro SIRET s’il a changé depuis la dernière demande,
* Le compte d’emploi de la subvention accordée par la ville ou l’agglomération en 2023,
* Les budgets prévisionnels 2024 et 2025 [modèle joint]
* Les comptes financiers de l’exercice 2023 (bilan et compte de résultat détaillés et annexes certifiés par l’expert comptable dont montant et objet des provisions) [modèle joint]
* Le présent formulaire intégralement rempli (à défaut, la demande ne pourra pas être étudiée),

**Précision concernant les demandes de subvention exceptionnelle** :

Dans ce cas de figure, il convient de fournir un courrier explicatif du projet faisant l’objet de la demande de subvention ainsi que son budget prévisionnel, et attestant que toutes les autorisations nécessaires au déroulement de l’événement ou de l’action ont été accordées.

## MODELE BUDGETS PREVISIONNELS

**NOM DE L'ASSOCIATION :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES** | **Réalisé 2023** | **Prévisionnel 2024** | **Prévisionnel 2025** | **RECETTES** | **Réalisé 2023** | **Prévisionnel 2024** | **Prévisionnel 2025** |
| **60 - Achats** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **70 - Vente de produits finis, de marchandises, de prestations de services** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| Achats d'études et de prestations Achats matières et fournitures Fluides  Fournitures d'entretien et de petit équipement Fournitures administratives  Autres fournitures |  |  |  | Prestations de services Ventes de marchandises Produits des activités annexes |  |  |  |
| **74 - Subventions** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| Fonds européens État  Région Département Intercommunalité(s) Commune(s)  \*  \*  Organismes sociaux CNASEA (emplois aidés) Autres subventions (précisez) |  |  |  |
| **61 - Services extérieurs** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| Locations immobilières Locations mobilières Entretiens et réparations Assurances Documentation  Frais de colloques, séminaires, conférences |  |  |  |
| **62 - Autres services extérieurs** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| Honoraires et rémunérations intermédiaires Publicité et publications  Déplacements, missions et réceptions Frais postaux et de télécommunications Services bancaires |  |  |  |
| **75 - Autres produits de gestion courante** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| Collectes Cotisations Dons / mécénats  Autres |  |  |  |
| 1. **- Impôts et taxes** 2. **- Charges de personnels** 3. **- Autres charges de gestion courante 66 - Charges financières** 4. **- Charges exceptionnelles** 5. **- Dotation aux amortissements** |  |  |  |
| 1. **- Produits financiers** 2. **- Produits exceptionnels** 3. **- Reprises sur amortissement et provisions** |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **TOTAL DES PRODUITS (RESSOURCES)** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **86 - Emplois des contributions volontaires en nature** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **87 - Contributions volontaires en nature** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| Personnel bénévole  Mise à disposition gratuite de biens et prestations Secours en nature |  |  |  | Bénévolat Prestations en nature  Dons en nature |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **TOTAL DES PRODUITS** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

**Niveau de trésorerie de l'association (si non précisé par ailleurs dans les documents financiers)**

**Certification du représentant de l'association**

(Signature)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Solde au | 31/12/2022 | 31/12/2023 |
| Valeurs mobilières de placement |  |  |
| Livrets et comptes d'épargne |  |  |
| Caisse et comptes courants, disponibilités |  |  |

-> actions, obligations, Sicav, Fond Commun de Placement, etc.

## Dossier de demande de subvention au titre de l’année 2024 - Page 5 / 5