MAIRIE DE SAINT-LARY-SOULAN
Place de la Mairie - B.P. 40
65171 SAINT-LARY-SOULAN
Tél : 05.62.40.87.87
Fax : 05.62.39.49.22
e -mail : mairie@mairie-saint-lary.fr

ASSOCIATION, nom :

DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION POUR L'ANNEE 2024

***ATTENTION** : Cet imprimé, dûment rempli, signé et accompagné de toutes les pièces justificatives demandées, devra parvenir au plus tard le 29 Février 2024, **délai de rigueur**, à la Mairie à l'attention du service Financier.*

RENSEIGNEMENTS D'ORDRE GENERAL

NOM de l'association :

.....
.....
Email : .....
N° SIRET : .....

Nombre d'utilisateurs : ..... au 31 / 12 / 2023
Nombre d'adhérents : ..... au 31 / 12 / 2023

Adresse du siège :

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

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 et de moyens * ? ☐ 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 ?
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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

COMPOSITION DU BUREAU

PRESIDENT :

NOM, Prénom :
.....

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

N° de téléphone :
.....
Email : .....
Profession : .....
.....

TRESORIER :

NOM, Prénom :
.....

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

N° de téléphone :
.....

Profession : .....
.....

SECRETAIRE :

NOM, Prénom :
.....

Adresse .....
.....
.....

N° de téléphone : .....
Email : .....

Profession : .....
.....

CORRESPONDANT HABITUEL :

NOM, Prénom :
.....

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

N° de téléphone :
.....
Email : .....
Profession :
.....

AUTRES MEMBRES DU BUREAU (indiquer fonctions) :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DESCRIPTION GENERALE DE L'ACTIVITE

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

Principales actions développées :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ORIGINE GEOGRAPHIQUE DES MEMBRES ET UTILISATEURS DE L'ASSOCIATION

COMMUNES	ADHERENTS	UTILISATEURS	**TOTAL**
Autres			

GESTION D'UNE ECOLE DE FORMATION

☐ **OUI** ☐ **NON** **Si oui, nombre d'enfants :** .....

PARTICIPATION(S) A DES MANIFESTATIONS ORGANISEES SUR LA COMMUNE DE SAINT-LARY-SOULAN

OPERATION / MANIFESTATION / EXPOSITION	DATE	NOMBRE DE PARTICIPANTS

DEMANDE DE SUBVENTION

Rappel des subventions obtenues de la Commune de Saint-Lary-Soulan les années précédentes (*le cas échéant*) :

Année	2020	2021	2022	2023
Montant en euros				

Subvention sollicitée pour l'année 2024 :

Justification(s) :
(Organisation de manifestation(s), mise en place de nouvelle(s) activité(s), projet(s) ou achat(s) spécifique(s))
.....
.....
.....

BILAN FINANCIER DE L'EXERCICE ECHU - Du.....au.....

DEPENSES	Montant	RECETTES	Montant
DEFICIT DE L'EXERCICE PRECEDENT		EXCEDENT DE L'EXERCICE PRECEDENT	
EQUIPEMENT-INVESTISSEMENT *(préciser)*		SUBVENTIONS D'EQUIPEMENT	
.....		Etat	
.....		Région Midi-Pyrénées	
.....		Département des Hautes-Pyrénées	
.....			
sous-total :		**Commune de Saint-Lary-Soulan**	
FRAIS DE PERSONNEL			
Rémunérations brutes		Autres *(préciser l'origine)* :	
Charges patronales		.....	
Taxes sur les salaires		.....	
Indemnités diverses *(préciser la nature)* :		***sous-total :***	
.....		SUBVENTIONS DE FONCTIONNEMENT	
.....		Etat	
.....		Région Midi-Pyrénées	
sous- total :		Département des Hautes-Pyrénées	
CHARGES GENERALES			
Loyers des locaux		**Commune de Saint-Lary-Soulan**	
EDF/GDF			
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 et de repas		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,

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 *(préciser)*		SUBVENTIONS D'EQUIPEMENT	
.....		Etat	
.....		Région Midi-Pyrénées	
.....		Département des Hautes-Pyrénées	
.....		**Commune de Saint-Lary-Soulan**	
sous-total :			
FRAIS DE PERSONNEL			
Rémunérations brutes		Autres *(préciser l'origine)* :	
Charges patronales		.....	
Taxes sur les salaires		.....	
Indemnités diverses *(préciser la nature)* :		***sous-total :***	
.....		SUBVENTIONS DE FONCTIONNEMENT	
.....		Etat	
.....		Région Midi-Pyrénées	
sous- total :		Département des Hautes-Pyrénées	
CHARGES GENERALES		**Commune de Saint-Lary-Soulan**	
Loyers des locaux			
EDF/GDF			
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 et de repas		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,

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 *(cadre réservé à l'Administration)*
LOCAUX				
FLUIDES (Eau, gaz, électricité)				
TELEPHONE				
PRESTATIONS REALISEES PAR LA VILLE : Si oui lesquelles ? * * *				
Entretien des locaux				
Transports				
Reprographie et photocopies				
Personnel				
Autres :.....				
.....				
.....				
.....				
TOTAL				

Je soussigné ....,
Président de l'association .....
.....
certifie sur l'honneur de l'exactitude des renseignements fournis à la Ville à travers le présent document.

Saint-Lary-Soulan, le . . / . . / . .

Signature

ATTENTION : PIECES COMPLEMENTAIRES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT :

. Copie des **statuts**
. Copie de l'insertion au Journal Officiel de la déclaration de création
. **Rapport d'activités** de l'assemblée générale clôturant la dernière période d'activités
. Programme d'activité prévisionnel pour l'année 2024
. Copie des relevés de(s) **compte(s) courant(s)** à la date de clôture de l'exercice, et à première demande.
. Copie du dernier relevé de(s) **compte(s) épargne** *(le cas échéant)*
. Un relevé d'identité bancaire ou postal
. Copie des derniers **bilan et compte de résultat** certifiés conformes par le Président de l'association.
. Rapport annuel du Commissaire aux comptes ou de l'expert-comptable de l'association *(le cas échéant)*
. Certificat d'inscription au Répertoire des Entreprises et des Etablissements (**SIRENE**) – obtention auprès de l'INSEE

DE VOUS A NOUS : REMARQUES, SUGGESTIONS ET AUTRES VŒUX

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pour tout renseignement complémentaire :
MAIRIE DE SAINT-LARY-SOULAN : 05-62-40-87-81