

- **Lieux d'implantation de vos activités (communes, quartiers, arrondissements ...) et rayonnement**

Local Métropole Département Région France International

Précisez :

--

- **Adresse de votre structure :**

Siège social :

Adresse administrative :

--

--

Code Postal : Ville :

Code Postal : Ville :

Tél. :

Courriel :

Nature juridique :

Numéro d'enregistrement préfecture :

N° SIRET :

CODE NAF :

Date de parution au JO :

Agrément : Ministère de : en date du :

Reconnaissance d'utilité publique – décret n° : en date du :

Reconnaissance d'intérêt général – en date du :

Assujettissement TVA :

(Une copie de la fiche INSEE est à joindre à ce dossier)

Composition du Conseil d'administration et du bureau :

Président	Nom :	Prénom :
	Tél. :	Courriel :
Trésorier	Nom :	Prénom :
	Tél. :	Courriel :
Secrétaire	Nom :	Prénom :
	Tél. :	Courriel :

Si nécessaire, vous pouvez nous joindre en annexe la composition détaillée du Conseil d'administration.

Adhérents :

Nombre détaillé d'adhérents par catégorie : - - -	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr> <td style="background-color: #e0e0e0;">Montant de la cotisation annuelle :</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e0e0e0;">Membres actifs bénévoles :</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e0e0e0;">Nombre de personnes présentes à la dernière Assemblée générale :</td> </tr> </table>	Montant de la cotisation annuelle :	Membres actifs bénévoles :	Nombre de personnes présentes à la dernière Assemblée générale :
Montant de la cotisation annuelle :				
Membres actifs bénévoles :				
Nombre de personnes présentes à la dernière Assemblée générale :				

RENSEIGNEMENTS FINANCIERS

- Montant du budget annuel de l'association : €
- Part du budget affecté sur le territoire de la Métropole :%

RAPPEL DES AIDES OBTENUES

Vous avez peut-être bénéficié les années précédentes d'autres aides publiques. Dans ce cas, vous devez remplir le tableau ci-dessous :

Subvention	2018 (saison 2017-2018)		2019 (saison 2018-2019)		demande pour 2020 (saison 2019-2020)	
	en €	motif de l'aide	en €	motif de l'aide	en €	motif de l'aide
Union Européenne						
État						
Région						
Département						
Métropole						
<i>(service à préciser)</i>						
-						
-						
-						
Commune						
<i>(à préciser)</i>						
-						
-						
-						
Autre (dont subvention en nature)						
-						
-						
-						

DETAIL DES FRAIS DE PERSONNEL *

* Les associations qui le souhaitent peuvent fournir une copie de la Déclaration Annuelle des Données Sociales (D.A.D.S) plutôt que de remplir cette partie.

Personnel permanent :

Fonction et activité	Nature juridique du contrat	Date d'embauche	Durée de travail annuelle	Salaire net annuel	Salaire brut annuel	Financier du poste

Autres personnels (vacataires, stagiaires, intermittents, contrats aidés, service civil...) :

Fonction et activité	Nature juridique du contrat	Date d'embauche	Durée de travail annuelle	Salaire net annuel	Salaire brut annuel	Financier du poste

(Si l'imprimé est insuffisant, vous pouvez le remplacer par un document équivalent établi par vos soins et joint en annexe).

BENEVOLES

Le bénévolat vous apporte une force de travail en lieu et place d'un travail salarié. Il est intéressant pour nous de quantifier cet apport technique et administratif.

Ne devra pas être pris en compte dans ce calcul, le temps relatif aux mandats électifs du conseil d'administration.

Il s'agit là d'une simple indication qui sera appréciée en fonction de la nature de l'activité mise en œuvre.

Fonctions/Activités	Durée de travail mensuelle

RENSEIGNEMENTS SPECIFIQUES RELATIFS À LA DEMANDE DE SUBVENTION

Objet principal de la demande (merci de cocher la ou les cases correspondante(s)) :

Achat d'outils informatiques et numériques

Réalisation de travaux d'aménagement

Achat d'équipements ou de matériel

Achat de véhicules de transport de personnes

Description synthétique du projet

(Afin de nous permettre d'apprécier la pertinence de votre projet en regard des Conditions d'éligibilité décrites dans l'avis d'Appel à Projets (page 2), vous voudrez bien en rédiger une synthèse ci-après.)

Merci de joindre en annexe le dossier de présentation du projet tel que décrit au chapitre « Modalités de réponse » paragraphes "a" à "c" de l'avis d'Appel à projets « Investissements en faveur du développement des APS ».

IMPORTANT :

Scotcher ou coller (ne pas simplement agraffer)

sur cet emplacement un Relevé d'Identité Bancaire ou Postal
libellé obligatoirement au nom de l'ASSOCIATION ou de la structure

Je soussigné,, certifie sur l'honneur que les renseignements figurant sur le dossier joint sont exacts et que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants.

Le Trésorier	Le Président ou le représentant légal de la personne morale
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
	Fonction :

A Le A Le

Signature :

Signature :