

***Dossier à compléter et à retourner avec pièces jointes, signé par la Présidente ou le Président impérativement avant le 25 janvier 2023, de préférence par mail à*** [***associations@charenton.fr***](mailto:associations@charenton.fr) ***ou par courrier au service Vie Associative - Hôtel de ville 48 rue de Paris – 94220 Charenton-le-Pont, uniquement si votre association n’et pas informatisée.***

***Pour tout renseignement veuillez contacter la responsable du service Vie Associative au 01.46.76.47.55***

**Mairie**

**48, rue de Paris**

**94225 Charenton-le-Pont cedex**

[www.charentonlepont.fr](http://www.charentonlepont.fr/)

**PIECES A FOURNIR**

**Pour que votre dossier soit complet vous devez fournir l’ensemble de ces documents :**

* Copie des statuts datés et signés et du règlement intérieur s’il existe (*pour une 1ère demande ou si les statuts ont été modifiés*).
* Récépissé de déclaration de création en préfecture (*pour une 1ère demande*)
* Récépissé de déclaration en préfecture de modifications de bureau ou de statuts
* Attestation d'assurance (sauf si déjà transmise)
* Compte rendu de la dernière assemblée générale (rapport moral et financier)
* Liste des membres du Conseil d’Administration ou du Comité Directeur (*si votre association en dispose*)
* Relevé d'identité bancaire
* Rapport du Commissaire aux Comptes *pour les associations ayant perçu en 2022, 153 000 € et plus* *de subventions* (toutes autorités administratives confondues)

**Rappel : Toute association ayant dépassé le seuil de 153 000 € de subvention sur l’année a**

**l’obligation d’avoir recours à un Commissaire aux Comptes pour une durée de 6 ans.**

* Plan de Trésorerie 2022 finalisé + Plan de Trésorerie Prévisionnel 2023

**INFORMATIONS PRATIQUES**

**Page 3 : Fiches relatives aux activités de l'association en 2022 et aux activités prévues en 2023.** A remplir obligatoirement.

**Pages 4 à 6 : Fiches de renseignements sur l'association** : En cas de modifications des membres du bureau et/ou des statuts, joindre, le récépissé de déclaration en Préfecture et les statuts signés.

**Page 7 : Attestation sur l'honneur :** A signer impérativement par le représentant légal de l'association, sinon joindre un pouvoir.

**Page 8 –12 : Comptes de l’association.** Le bilan est à remplir et à signer impérativement par la Présidente ou le Président de l'association et le comptable ou le Commissaire aux Comptes.

**Page 13 : Aides en nature de la ville.** Merci de remplir cette fiche avec précision.

**Pages 14 à 16 :** Annexe sportive – Saison 2022/2023 - A remplir par les associations sportives

**Page 17 :** Annexe Culturelle - A remplir par les associations culturelles

**ACTION SPECIFIQUE**

**Si votre demande de subvention concerne une action spécifique nécessitant un financement exceptionnel :**

**Remplir également les pages 18 à 21.**

**Les pages 22 à 25 devront être complétées et retournées au service Vie Associative dans les 6 mois suivant le versement de la subvention exceptionnelle qui aura été accordée.**

**1.1 BILAN DES ACTIVITES 2022**

**1) Décrivez en quelques lignes vos activités habituelles**

**2) Décrivez en quelques lignes les actions que vous avez menées avec la ville**

**3) Décrivez en quelques lignes les activités ou manifestations à caractère exceptionnel**

**1.2 PROJETS D’ACTIVITES 2023**

**1) Indiquez le montant de la subvention sollicitée :**

**2) Veuillez justifier votre demande, si le montant de la subvention sollicitée cette année est plus élevé qu'en 2022 :**

**3) Décrivez les activités 2022 reconduites en 2023 en précisant les dates si elles sont déjà arrêtées :**

**4) Décrivez les nouvelles activités 2023 en précisant les dates si elles sont déjà arrêtées :**

**FICHE A REMPLIR UNIQUEMENT SI DES MODIFICATIONS SONT INTERVENUES DEPUIS L’ENVOI DU DOSSIER DE SUBVENTION 2022**

**2.1 RENSEIGNEMENTS SUR L’ASSOCIATION**

**Nom de l'association :**

Sigle :

Objet (indiqué dans les statuts) :

**Activités principales :**

**Adresse du siège social :**

Code postal : Commune :

Téléphone : : Courriel :

Site internet :

**Adresse de correspondance, si différente du siège social** :

Code postal : Commune :

L’association est-elle (cocher la case) : nationale  départementale  régionale  locale 

Union, fédération ou réseau auquel est affiliée votre association *(indiquer le nom complet, ne pas utiliser de sigle)* :

Votre association a-t-elle des adhérents personnes morales : non  oui  Lesquelles?

**Membres du bureau de l'association**

**Présidente/Président**

Nom : ....................................................................Prénom : .............................................................................

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

Téléphone : ......................................................... Courriel : .............................................................................

**Vice-Présidente/Vice-Président**

Nom : ...................................................................Prénom : .............................................................................

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

Téléphone : ......................................................... Courriel : ............................................................................

**Secrétaire**

Nom : ...................................................................Prénom : ............................................................................

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

Téléphone : .........................................................Courriel : ..........................................................................

**Trésorière/Trésorier**

Nom : ...................................................................Prénom : ............................................................................

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

Téléphone : .........................................................Courriel : .............................................................................

**Identification de la personne à contacter en cas de précisions sur ce dossier de subvention**

Nom : .............................................…................. Prénom : .............................................................................

Téléphone : ……………………………….........….Courriel :…………………………………………....................

**FICHE A REMPLIR UNIQUEMENT SI DES MODIFICATIONS SONT INTERVENUES DEPUIS L’ENVOI DU DOSSIER DE SUBVENTION 2022**

**2.2 RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS ET JURIDIQUES**

Numéro Siren (9 chiffres) : I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

* Ce numéro est indispensable pour qu’une subvention soit attribuée à votre association.

Numéro RNA (registre National des Associations) ou à défaut celui du récépissé en préfecture : I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

Date de publication de la création au Journal Officiel : I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

Votre association dispose-t-elle d’agrément(s) administratif(s)?  oui  non

Si oui, merci de préciser :

Type d’agrément : Attribué par : En date du :

Votre association bénéficie-t-elle d’un label ?  oui  non

Si oui merci de communiquer ici les noms :

- du label :

- de l’organisme qui l’a délivré :

Votre association est-elle reconnue d’utilité publique ?  oui  non

Si oui, date de publication au Journal Officiel :

Assurance :

Compagnie/garantie : Risques couverts :

N° de police : Montant :

La comptabilité est-elle tenue par l'association elle-même ?  oui  non

Votre association dispose-t-elle d'un expert-comptable ?  oui  non

* A remplir obligatoirement

Date de la dernière assemblée générale (joindre la copie du compte rendu de la dernière AG) : Date de la prochaine assemblée générale : ------------------------------------------------

**2.3 RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESSOURCES HUMAINES**

|  |
| --- |
| **Moyens humains de l’association** |
| Nombre de bénévoles : …........................ |
| Nombre total de salariés : ….................... dont …......….......... CDI et ….............. CDD |
| Nombre de salariés en équivalent temps plein travaillé (ETPT) (**1**) : …........................................ |
| Cumul des cinq salaires annuels bruts les plus élevés : ............................................................euros. |

SALARIES

| Qualification | Date d'embauche | Statut (CDD-CDI), (type d'emploi) | Pour les CDD  Préciser la durée | Temps complet ou partiel |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2.4 RENSEIGNEMENTS SUR LES ADHERENTS AU 31/12/2022**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre d'adhérents ou bénéficiaires |  | |
| Charenton le Pont |  | |
| Saint-Maurice |  | |
| Autres communes du Val de Marne |  | |
| Autres départements |  | |
| TOTAL |  | |
|  |  |  |
| Montant de la cotisation |  |  |
| **Tarif annuel des cours (joindre la fiche des tarifs pour les associations sportives et culturelles)** |  |  |

1. **- Les ETPT correspondent aux effectifs physiques pondérés par la quotité de travail. A titre d’exemple, un salarié en CDI dont la quotité de travail est de 80 % sur toute l’année correspond à 0,8 ETPT, un salarié en CDD de 3 mois, travaillant à 80 % correspond à 0,8 x 3/12 soit 0,2 ETPT. Les volontaires ne sont pas pris en compte.**

**3. ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toute demande (initiale ou renouvellement) quel que soit le montant de la subvention sollicitée. Si le signataire n’est pas le représentant légal de l’association, joindre le pouvoir lui permettant d’engager celle-ci.

Nom de l'association :

Je soussigné(e), (nom et prénom)

Représentant (e) légal(e) de l’association

- déclare que l’association souscrit au contrat d’engagement républicain annexé au décret pris pour l’application de l’article 10-1 de la loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations ;

- certifie que l’association est régulièrement déclarée ;

- certifie que l’association est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;

- certifie exactes et sincères les informations du présent dossier de demande de subvention à la ville de

Charenton-le-Pont ;

- demande une subvention de : ……………………€

Pour le fonctionnement de l'association (….............. €) (compléter de la page 3 à la page 17)

Pour une action spécifique (….............. €) (compléter la totalité du dossier)

- précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire de l’association :

Nom du titulaire du compte :

Banque :

Domiciliation :

Code Banque Code guichet Numéro de compte

Clé RIB

JOINDRE IMPERATIVEMENT UN RIB (même si celui-ci a déjà été fourni l'année dernière, car le Trésorier nous le demande à chaque versement)

Fait, le à

Qualité du signataire :

Signature :

**Attention - Toute fausse déclaration est passible de peines d’emprisonnement et d’amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.**

**Le droit d’accès aux informations prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’exerce auprès du service ou de l’établissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.**

**4.1. Bilan au 31 août 2022 (si exercice année scolaire) ou Bilan au 31 décembre 2022 (si exercice année civile)**

**Exercice année civile  Exercice année scolaire **

**L'actif et le passif doivent être équilibrés**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIF | | PASSIF | |
| 21 – IMMOBILISATIONS INCORPORELLES  Concessions, brevets et droits similaires  Autres immobilisations incorporelles  Sous-total | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | CAPITAUX PROPRES  Report à nouveau  Résultat de l'exercice N **(1)**  (excédent ou perte)  Sous-total | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 21 – IMMOBILISATIONS CORPORELLES  Installations techniques, matériel...  28 – Amortissements  Autres immobilisations corporelles  28 – Amortissements  Sous-total | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | AUTRES FONDS PROPRES  Sous-total | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 21 – IMMOBILISATIONS FINANCIERES  Créances rattachées à des immobilisations  Prêts  Autres immobilisations financières  Sous-total | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| TOTAL (I) |  | TOTAL (I) |  |
| 35 STOCKS  Sous-total | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| 40 – CREANCES  - Produits à recevoir  - Cotisations à recevoir  - Subventions à recevoir  - Autres créances  Sous-total | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | DETTES  Emprunts  Dettes fournisseurs  Dettes fiscales et sociales  Autres dettes  Sous-total | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 51 – TRESORERIE  Valeurs mobilières de placement  (obligations, actions, bons du trésor...)  51 - Disponibilités  51 - Banques  53 - Caisse  Sous-total | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| TOTAL (II) |  | TOTAL (II) |  |
| TOTAL DE L'ACTIF |  | TOTAL DU PASSIF |  |

Comptes certifiés conformes Le Comptable ou le Commissaire aux Comptes

Le Président (cachet de l'association obligatoire)

1. Résultat de l’exercice année scolaire au 31/08/2022 ou résultat de l’exercice année civile au 31/12/2022

**Le bilan est indispensable à l’étude du dossier et doit impérativement être complété et signé.**

**4.2. Compte de résultat et budget prévisionnel**

**Exercice année civile  Exercice année scolaire **

| **DEPENSES** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| N° Compte | Intitulé du compte | 2022 | 2023 - Prévisions |
| 60 | Compte 60 / TOTAL  Achats | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| fluides (eau, gaz, électricité) |  |  |
| alimentation – boissons |  |  |
| petit matériel |  |  |
| Habillement |  |  |
| fournitures administratives |  |  |
| Pharmacie |  |  |
| documentations techniques |  |  |
| Autres |  |  |
|  |  |  |
| 61 | Compte 61 / TOTAL  Services extérieurs | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| fédération-ligue-licence (associations sportives) |  |  |
| engagements d'équipes (associations sportives) |  |  |
| location de salle, terrains (associations sportives) |  |  |
| entretien, réparations |  |  |
| primes d'assurances |  |  |
| Autres |  |  |
|  |  |  |
| 62 | Compte 62 / TOTAL  Autres services extérieurs | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Honoraires |  |  |
| arbitres (associations sportives) |  |  |
| Communication |  |  |
| gerbes, dons, coupes, pourboires |  |  |
| Déplacements |  |  |
| Hébergements |  |  |
| Repas |  |  |
| frais postaux |  |  |
| Autres (précisez) |  |  |
|  |  |  |
| 63 | Compte 63 / TOTAL  Impôts et taxes  (hors charges sociales) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 64 | Compte 64 / TOTAL  Charges de personnel | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| charges S.S. et prévoyance |  |  |
| autres charges sociales |  |  |
| formation du personnel |  |  |
|  |  |  |

**4.2. Compte de résultat et budget prévisionnel (suite)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES** | | | |
| N° Compte | Intitulé du compte | 2022 | 2023 - Prévisions |
| 65 | Compte 65 / TOTAL  Autres charges (précisez) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| S.A.C.E.M. |  |  |
|  |  |  |
| 66 | Compte 66 / TOTAL  Charges financières | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| intérêts des emprunts |  |  |
| intérêts bancaires, agios |  |  |
| Autres |  |  |
|  |  |  |
| 67 | Compte 67 / TOTAL  Charges exceptionnelles | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| pénalités, amendes |  |  |
| Autres |  |  |
|  |  |  |
| 68 | Compte 68 / TOTAL  Dotation aux amortissements  et aux provisions | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| TOTAL DEPENSES | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES (1) | | | |
| 86 | Compte 86 -  Emplois des contributions volontaires en nature | 2022 | Prévisions 2023 |
| secours en nature |  |  |
| mise à disposition gratuite de biens et prestations |  |  |
| personnel bénévole |  |  |
| TOTAL | |  |  |

1. Le plan comptable des associations, prévoit à minima une information (quantitative ou, à défaut, qualitative) dans l’annexe et une possibilité d’inscription en comptabilité mais en engagements « hors bilan » et « au pied » du compte de résultat.

**4.2. Compte de résultat et budget prévisionnel (suite)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RECETTES | | | |
| N° Compte | Intitulé du compte | 2022 | 2023 - Prévisions |
| 70 | Compte 70 / TOTAL  Vente de produits finis  Prestations de services | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| cours, séances, écoles de sport |  |  |
| entrées manifestations, tournois |  |  |
| sorties, voyages |  |  |
| buvettes, sandwiches, repas |  |  |
| vente maillots |  |  |
| Autres (précisez) |  |  |
| 74 | Compte 74 / TOTAL  Subventions d'exploitation | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Etat |  |  |
| Région |  |  |
| Conseil Départemental |  |  |
| Commune de Charenton le Pont |  |  |
| * Subvention de fonctionnement …………………… |  |  |
| * Subvention scolaire………………………………… |  |  |
| * Subvention périscolaire…………………………… |  |  |
|  | * Subvention exceptionnelle………………………… |  |  |
|  | Commune de Saint-Maurice |  |  |
|  | partenaires financiers privés hors sponsors |  |  |
| 75 | Compte 75 / TOTAL | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| autres produits (précisez) |  |  |
| sponsors, publicité |  |  |
| Cotisations |  |  |
| dons, collectes |  |  |
| Autres (précisez) |  |  |
| 76 | Compte 76 / TOTAL  Produits financiers | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| revenus livret, sicav |  |  |
| Autres (précisez) |  |  |
| 78 | Compte 78 / TOTAL  Reprise/Amortissement | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| TOTAL RECETTES | |  |  |
| TOTAL DEPENSES | |  |  |
| RESULTAT 2022 = TOTAL RECETTES – TOTAL DEPENSES | |  |  |
| **4.2. Compte de résultat et budget prévisionnel (suite)**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES (1)** | | | | | 87 | Compte 87 -  Contributions volontaires en nature | 2022 | 2023 - Prévisions | | Bénévolat |  |  | | Prestations en nature |  |  | | Dons en nature |  |  | | TOTAL | |  |  |  1. Le plan comptable des associations, prévoit à minima une information (quantitative ou, à défaut, qualitative) dans l’annexe et une possibilité d’inscription en comptabilité mais en engagements « hors bilan » et « au pied » du compte de résultat. | | | |

**COMMENTEZ LA SITUATION FINANCIERE DE VOTRE ASSOCIATION AU 31 DECEMBRE 2022**

**5. AIDES EN NATURE DE LA VILLE (à remplir impérativement)**

**Mise à disposition de locaux à titre permanent** :

* adresse
* jours et horaires d’occupation………………………………………………………………………

**Mise à disposition de locaux à titre ponctuel** :

* salle
* dates d’occupation

**Mise à disposition de fluides (eau, gaz, électricité, …)** :

**Mise à disposition de personnel communal** :

* fréquence dans l'année

**Mise à disposition de matériel** :

* type de matériel :
* fréquence dans l'année :

**Nombre de mises à disposition de cars municipaux** :

…………………………………………………………………………………….

**Nombre de photocopies effectuées**:

**Aides en nature externes à la ville de Charenton** :

* autres collectivités
* organismes
* entreprises

**6.1 ANNEXE – ASSOCIATIONS SPORTIVES (saison 2022/2023)**

**L’association a-t-elle des licenciés Sport santé ? \* oui non**

**L’association a-t-elle des licenciés Sport handicap ? \* oui non**

**Nombre de bénéficiaires du Pass’port Charenton : ………………….**

**\* entourer la réponse qui convient**

**NOMBRE D’ADHERENTS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPETITION - LOISIR** | | **Nbre d'Adhérents** | | | | | | | |
| **Femmes** | | | | | **Hommes** | | |
| **Loisir** | |  | | | | |  | | |
| **Compétition** | |  | | | | |  | | |
| **TOTAL** | |  | | | | |  | | |
| **TOTAL GENERAL :** | |  | | | | |  | | |
|  | | | | |  |  | | |  | | |
|  | | | | |  |  | | |  | | |
| **Typologie des**  **adhérents** | **Nbre d'adhérents** | | | | | | | | |
|  | **Femmes** | | | | | **Hommes** | | | |
| **Charentonnaises** | | **Non Charentonnaises** | | | **Charentonnais** | | | **Non Charentonnais** |
| **0 à 5 ans** |  | |  | | |  | | |  |
| **6 à 10 ans** |  | |  | | |  | | |  |
| **11 à 14 ans** |  | |  | | |  | | |  |
| **15 à 18 ans** |  | |  | | |  | | |  |
| **19 à 25 ans** |  | |  | | |  | | |  |
| **26 à 60 ans** |  | |  | | |  | | |  |
| **plus de 60 ans** |  | |  | | |  | | |  |
| **TOTAL** |  | |  | | |  | | |  |
| **TOTAL GENERAL :** |  | |  | | |  | | |  |

**6.1 ANNEXE – ASSOCIATIONS SPORTIVES (suite)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **Les Educateurs Sportifs** | **SAISON 2022-2023** | | |
| **Encadrement sportif** | | **Nombre d’éducateurs** | **Nombre  total  d’heures rémunérées sur la saison** |
| Educateurs sportifs qualifiés en CDI | |  |  |
| Educateurs sportifs qualifiés en CDD | |  |  |
| Educateurs sportifs qualifiés auto-entrepreneurs | |  |  |
| Educateurs Bénévoles | |  |  |
| **TOTAL** | |  |  |
|  |  |  |  |
| **Niveau de qualification** | | **Nombre d’éducateurs** |  |
| BE3 (ou équivalence à préciser) | |  |  |
| BE2 (ou équivalence à préciser) | |  |  |
| BE1 (ou équivalence à préciser) | |  |  |
| Activités Physiques Adaptées (APA) | |  |  |
| Sport handicap | |  |  |
| Brevets sportifs | |  |  |
| Brevets fédéraux | |  |  |
| Autres qualifications (BAFA,etc..) | |  |  |
|  |  |  |  |
| **Formation** | | **Nombre d’éducateurs** |  |
| Efforts de formation des intervenants sportifs | |  |  |
| Formation juges/arbitres | |  |  |
| Formation, qualification sport handicap, Activités Physiques Adaptées (APA) | |  |  |

**6.1 ANNEXE – ASSOCIATIONS SPORTIVES (suite)**

**Partenaires Financiers**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom des entreprises | Ville de domiciliation | Montant de l’aide financière pour la saison 2022/2023 | Observations |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**6.2 ANNEXE – ASSOCIATIONS CULTURELLES AU 31.12.2022**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| **Typologie des**  **adhérents** | **Nbre d'adhérents** | | | |
|  | **Femmes** | | **Hommes** | |
| **Charentonnaises** | **Non Charentonnaises** | **Charentonnais** | **Non Charentonnais** |
| **0 à 5 ans** |  |  |  |  |
| **6 à 10 ans** |  |  |  |  |
| **11 à 14 ans** |  |  |  |  |
| **15 à 18 ans** |  |  |  |  |
| **19 à 25 ans** |  |  |  |  |
| **26 à 60 ans** |  |  |  |  |
| **plus de 60 ans** |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |
| **TOTAL GENERAL :** |  |  |  |  |



Dossier à remplir uniquement si votre demande de subvention concerne une action spécifique nécessitant un financement exceptionnel

**1. DESCRIPTION DE L’ACTION (remplir une fiche par action)**

**Nom de l'association** :

Personne responsable de l’action :

Nom : Prénom :

Téléphone : Courriel :

Nouvelle action □ Renouvellement d’une action □

Présentation de l’action :

Objectifs de l’action :

□ A quel(s) besoin(s) cela répond-il ?

□ Qui a identifié ce besoin (l’association, les usagers, etc.) ?

Description de l’action :

Public bénéficiaire (caractéristiques sociales, nombre de personnes, etc...) :

Moyens mis en œuvre

Zone géographique ou territoire de réalisation de l’action (quartier, commune, canton, département, zone géographique, etc.) – Préciser le nom du territoire concerné :

Date de mise en œuvre prévue (début) :

Durée prévue (nombre de mois ou d’années) :

Méthode d’évaluation et indicateurs choisis au regard des objectifs ci-dessus :

Information complémentaire éventuelle :

**2.1. BUDGET PREVISIONNEL DE L’ACTION**



Nature et objet des postes de dépenses les plus significatifs (honoraires de prestataires, déplacements, salaires, etc) :

Est-il prévu une participation financière des bénéficiaires (ou du public visé) de l’action ?

Pratiques tarifaires appliquées à l’action (gratuité, tarifs modulés, barème, prix unique, etc.) :

Règles de répartition des charges indirectes affectées à l'action subventionnée (exemple : quote-part ou pourcentage des loyers, des salaires, etc.) :

Autres observations sur le budget prévisionnel de l’opération :

**2.2 BUDGET PREVISIONNEL DE L’ACTION 2023**

Total charges = Total produits

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | Montant | PRODUITS | Montant |
| CHARGES DIRECTES | | RESSOURCES DIRECTES | |
| 60 - Achats |  | 70 - Ventes de produits finis, de marchandises, prestations de services |  |
| prestations de services |  |  |  |
| achats matières et fournitures |  | 74 - Subventions d'exploitation (1) |  |
| autres fournitures |  | Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| 61 – 62 – Autres charges externes |  |  |  |
| locations |  | Région(s) : |  |
| entretiens et réparations |  |  |  |
| assurance |  | Département(s) : |  |
| documentation |  |  |  |
| rémunérations intermédiaires et honoraires |  | Intercommunalité(s) : EPCI (2) |  |
| publicité, publication |  |  |  |
| déplacements, missions |  | Commune (s) : |  |
| services bancaires, autres |  |  |  |
| 63 - Impôts et taxes |  | organismes sociaux (détailler) : |  |
| impôts et taxes sur rémunération |  |  |  |
| autres impôts et taxes |  | fonds européens : |  |
| 64 - Charges de personnel |  |  |  |
| rémunération des personnels |  | l'agence de services et de paiement (ex : CNASEA - emplois aidés) |  |
| charges sociales |  | autres établissements publics |  |
| autres charges de personnel |  | aides privées |  |
| 65 - Autres charges de gestion courante |  | 75 - Autres produits de gestion courante |  |
| 66 - Charges financières |  | dont cotisations, dons manuels ou legs |  |
| 67 - Charges exceptionnelles |  | 76 - Produits financiers |  |
| 68 - Dotation aux amortissements |  | 78 - Reprises sur amortissements et provisions |  |
| CHARGES INDIRECTES | |  |  |
| charges fixes de fonctionnement |  |  |  |
| frais financiers |  |  |  |
| autres |  |  |  |
| TOTAL DES CHARGES |  | TOTAL DES PRODUITS |  |
|  | | | |
| MONTANT DE LA SUBVENTION SOLLICITEE : ……... € | | | |

(1) L’attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d’autres financeurs publics valent déclaration sur l’honneur et tiennent lieu de justificatifs. Aucun document complémentaire ne sera demandé si cette partie est complétée en indiquant les autres services et collectivités sollicités.

(2) Catégories d’établissements publics de coopération intercommunale (EPCI) à fiscalité propre : communauté de communes ; communauté d’agglomération ; communauté urbaine.



**Les 3 fiches ci-après sont à retourner au service Vie Associative dans les 6 mois suivant le versement de la subvention exceptionnelle**

**qui a été accordée**

* 1. **Compte rendu financier : Bilan qualitatif de l’action réalisée en 2023**



Identification :

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

Numéro SIREN : I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I (OBLIGATOIRE)

Numéro RNA ou à défaut celui du récépissé en préfecture : I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

Décrire précisément la mise en œuvre de l’action :

Quel a été le nombre approximatif de personnes bénéficiaires (par type de public) ?

Quels ont été les dates et lieux de réalisation de votre action ?

Les objectifs de l’action ont-ils été atteints ?

1. **2 Compte rendu financier de l’action : Tableau de synthèse**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | Prévision | Réalisation | % | PRODUITS | Prévision | Réalisation | % |
| Charges directes affectées à l'action | | | | Ressources directes affectées à l'action | | | |
| 60- Achats |  |  |  | 70 – Ventes de marchandises, produits finis, prestations de services |  |  |  |
| prestations de services |  |  |  |  |  |  |  |
| achats matières et fournitures |  |  |  | 74 – subventions d'exploitation (1) |  |  |  |
| autres fournitures |  |  |  | Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |  |  |
| 61 – 62 – Autres charges externes |  |  |  |  |  |  |  |
| locations |  |  |  | Région(s) : |  |  |  |
| entretiens et réparations |  |  |  |  |  |  |  |
| assurance |  |  |  | Département(s) : |  |  |  |
| documentation |  |  |  |  |  |  |  |
| divers |  |  |  | Intercommunalité(s) : EPCI (2) |  |  |  |
| rémunérations intermédiaires et honoraires |  |  |  |  |  |  |  |
| publicité, publication |  |  |  | Commune(s) : |  |  |  |
| déplacements, missions |  |  |  |  |  |  |  |
| services bancaires, autres |  |  |  | Organismes sociaux (détailler) |  |  |  |
| 63 – Impôts et taxes |  |  |  |  |  |  |  |
| impôts et taxes sur rémunération |  |  |  | Fonds Européens |  |  |  |
| autres impôts et taxes |  |  |  |  |  |  |  |
| 64 – Charges de personnel |  |  |  | L'agence de services et de paiement (ex-CNASEA - emplois aidés) |  |  |  |
| rémunération des personnels |  |  |  | Autres établissements publics |  |  |  |
| charges sociales |  |  |  | Aides privées |  |  |  |
| autres charges de personnel |  |  |  | 75 – Autres produits de gestion courante |  |  |  |
| 65 – Autres charges de gestion courante |  |  |  | Dont cotisations, dons manuels ou legs |  |  |  |
| 66 – Charges financières |  |  |  | 76 – Produits financiers |  |  |  |
| 67 – Charges exceptionnelles |  |  |  | 78 – Reports ressources non utilisées d'opérations antérieures |  |  |  |
| 68 – Dotation aux amortissements |  |  |  |  |  |  |  |
| Charges indirectes affectées à l'action | | | |  |  |  |  |
| charges fixes de fonctionnement |  |  |  |  |  |  |  |
| frais financiers |  |  |  |  |  |  |  |
| autres |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL DES CHARGES |  |  |  | TOTAL DES PRODUITS |  |  |  |
|  | | | | | | | |

(1) L’attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d’autres financeurs publics valent déclaration sur l’honneur et tiennent lieu de justificatifs, aucun document complémentaire ne sera demandé si cette partie est complétée en indiquant les autres services et collectivités sollicitées. (2) Catégories d’établissements publics de coopération intercommunale (EPCI) à fiscalité propre : communauté de communes ; communauté d’agglomération ; communauté urbaine.

1. **3 Compte rendu financier de l’action : Données chiffrées**

Règles de répartition des charges indirectes affectées à l'action subventionnée (exemple : quote-part ou pourcentage des loyers, des salaires, etc.) :

Expliquer et justifier les écarts significatifs éventuels entre le budget prévisionnel de l’action et le budget final exécuté :

Observations à formuler sur le compte-rendu financier de l’opération subventionnée :

-------------------------------------------------

Je soussigné(e), (nom et prénom)

représentant(e) légal(e) de l’association

certifie exactes les informations du présent compte rendu.

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

Signature