

Formulaire de demande de subvention
à déposer au plus tard le 24 novembre 2017

ANNÉE 2018

Présentation de l'association

Nom de votre association : _____

Sigle de votre association : _____

Adresse de son siège social : _____

Code postal : 000000 Commune : _____

Téléphone : 0000000000000000 Télécopie : 0000000000000000 Mél : _____

Adresse de correspondance si différente : _____

Identification du responsable de l'association (le président ou autre personne désignée par les statuts)

Nom : _____ Prénom : _____

Qualité : _____

La personne chargée du dossier de demande de subvention au sein de l'association : (si différent du président)

Nom : _____ Prénom : _____

qualité au sein de l'association : _____

Adresse : _____

code postal : 000000 commune : _____

téléphone : 000000000000

Le Secrétaire de l'association,

Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : 000000000000

Le Trésorier de l'association,

Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : 000000000000

Renseignements administratifs et juridiques :

La déclaration en Préfecture a été faite en date du : 00 00 0000 lieu : _____

La date de publication au journal officiel : 00 00 0000

L'objet de votre association : _____

L'association introduit des demandes de subvention auprès des financeurs publics suivants :

- Centre Communal d'Action Sociale de Châteauroux.

▪ _____ montant demandé : _____ €

▪ _____ montant demandé : _____ €

▪ _____ montant demandé : _____ €

Les activités de votre association :

Description du projet associatif et des activités habituelles de l'association :

- Vos activités concernent les habitants de :
- la commune de Châteauroux
 - la Communauté d'agglomération Castelroussine
 - le département de l'Indre
 - la Région Centre

Le public que vous touchez par vos activités :

Nombre d'adhérents à l'association : ☺☺☺

Activité	Nombre d'adhérents participants	Estimation du public extérieur participant	total

Moyens humains de l'association.

Nombre de bénévoles : ☺☺☺

Nombre total de salariés permanents : ☺☺☺

Salariés en CDI : ☺☺☺ dont salariés à temps partiel : ☺☺☺

Salariés en CDD : ☺☺☺ dont salariés à temps partiel : ☺☺☺

Autres informations pertinentes concernant les moyens humains que vous souhaitez indiquer :

Attestation sur l'honneur

Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, merci de joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

Je soussigné(e), _____ (nom et prénom)
représentant(e) légal(e) de l'association,

- Déclare que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférant ;
- Certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention des demandes de subvention introduites auprès d'autres financeurs publics ;
- **Demande une subvention de :** ☺☺☺☺☺☺☺☺☺€
- Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée sur le compte bancaire de l'association pour lequel je joins un Relevé d'Identité Bancaire (RIB ou RIP).

Fait, le _____ à _____

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.

Documents à joindre *dès que possible*.

Ils sont **OBLIGATOIRES** pour le versement de la subvention 2018

- Compte-rendu d'activité 2017
- Bilan financier 2017
- Projet d'activité 2018
- Budget prévisionnel pour 2018
- Un RIB de l'association

Ces documents sont à retourner à l'adresse suivante :

Centre Communal d'Action Sociale
Service Insertion Coordination des Aides
1 rue de la Manufacture Royale
CS 80012
36005 CHATEAUROUX Cedex