

Dossier de demande de subvention
« Association loi 1901 »
CCAS DE TOUQUES ANNEE 2025

Veillez cocher la case correspondant à votre situation :

- première demande renouvellement d'une demande

PIECES INDISPENSABLES :

- Les Fiches 1 et 2 dument complétées
- Cerfa 12156-06
- Les statuts de l'Association certifiés aux originaux (lors de la 1ere demande) et fournir une copie suite à toute modification des statuts.
- Dernière Assemblée Générale.
- L'attestation d'assurance 2025 en responsabilité civile et attestation assurance en biens meubles le cas échéant (si l'association entrepose des biens lui appartenant au sein des salles occupées)
- Fournir un RIB
- Fournir la situation comptable 2024
- Fournir le Budget Prévisionnel 2025

Hôtel de Ville
7, Place Lemercier - 14800 Touques
Tél. : 02 31 88 00 07 Fax. : 02 31 88 97 67
mail : accueil@mairiedetouques.fr

FICHE N°1. Présentation de l'Association

- **NOM UTILISE PAR VOTRE ASSOCIATION :**

Ce qui signifie :
(Ex. : U.S.S.A ce qui signifie Union Sportive du Sport Auto)

- **OBJET de l'Association :**
.....

- **Adresse de l'Association :**
.....

Commune : Code postal :

Mail de l'Association : Site internet de l'Association :
Téléphone :

- **Union, fédération ou réseau** auquel est affiliée votre association (*indiquer le nom complet, sans utiliser d'abréviations*).
.....

- **N° RNA répertoire national des associations :**
.....

- **N° DE SIRET le cas échéant :**
.....

Pour rappel, dans quel cas faut-il demander son immatriculation au répertoire Sirene ?

Une association doit demander son immatriculation au répertoire national des entreprises et des établissements (appelé également répertoire Sirene: Sirene : Système informatique pour le répertoire des entreprises et des établissements), géré par l'Insee: Insee : Institut national de la statistique et des études économiques, si elle remplit au moins l'une des conditions suivantes :

- *Elle souhaite demander des subventions auprès de l'État ou des Collectivités Territoriales: Commune, département, région, collectivité à statut particulier, collectivité d'outre-mer*
- *Elle envisage d'employer des salariés*
- *Elle exerce des activités qui conduisent au paiement de la TVA: TVA : Taxe sur la valeur ajoutée ou de l'impôt sur les sociétés.*

- **DATE ET CREATION DE L'ASSOCIATION AU JOURNAL OFFICIEL:**
.....

- **DATES DES TROIS DERNIERES ASSEMBLEES GENERALES :**
* *

● **COMPOSITION DU BUREAU :**

Président :

Nom : Prénom : Tel. :

Mail :

1^{er} Vice -président :

Nom : Prénom : Tel. :

Mail :

2eme Vice -président, (le cas échéant) :

Nom : Prénom : Tel. :

Mail :

Trésorier :

Nom : Prénom : Tel. :

Mail :

Secrétaire : Nom : Prénom : Tél :

- **POUR ETABLIR VOTRE BUDGET, L'ASSOCIATION EST T-ELLE ASSISTEE PAR UN COMPTABLE OU UN EXPERT COMPTABLE ?** NON OUI

Nom – Adresse – Tél. – Mail -

.....

- **L'ASSOCIATION A-T-ELLE DES SALARIES ?** NON OUI Nombre de salariés :

1- Nom : Prénom :

Adresse :

Type de contrat : Salaire brut mensuel:

Date d'embauche : Nbre d'heures Hebdomadaire :

2- Nom : Prénom :

Adresse :

Type de contrat : Salaire brut mensuel :

Date d'embauche : Nbre d'heures Hebdomadaire :

3- Nom : Prénom :

Adresse :

Type de contrat : Salaire brut mensuel :

Date d'embauche : Nbre d'heures Hebdomadaire :

4- Nom : Prénom :

Adresse :

Type de contrat : Salaire brut mensuel :

Date d'embauche : Nbre d'heures Hebdomadaire :

● **POUR L'ORGANISATION DE VOTRE ASSOCIATION, DISPOSEZ-VOUS DE VOUS DE BENEVOLES :**

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

● **MONTANT DE LA COTISATION ANNUELLE DETAILLEE:**

Adulte : : Enfant :

● **LES ADHERENTS en CHIFFRES**

NOMBRE:

Dont de sexe Masculin et de sexe Féminin.

AGE:

De 0 à 18 ans : De 18 à 25 ans : Supérieur à 25 ans :

J'Atteste sur l'honneur que sur un total de Adhérents à jour de leurs cotisations,

Nb..... Adhérents habitant Touques

Nb..... Adhérents habitant Deauville

Nb..... Adhérents habitant Trouville

Nb..... Adhérents habitant St Arnoult

Nb..... Adhérents habitant Autres communes de la Communauté Cœur Côte Fleurie

Nb..... Adhérents habitant Autres communes hors de la Communauté de Communes

Comment sont organisées vos équipes (répartition par âge) ?

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

FICHE N°2. Informations Financières

JOINDRE A CE DOSSIER LA SITUATION COMPTABLE ET LE BUDGET PREVISIONNEL.

- La situation comptable réelle 2024
- Pour votre Budget Prévisionnel 2025, merci d'utiliser le cerfa joint 12156-06 p 4.
- Joindre une attestation de vigilance Urssaf pour toute association ayant des salariés (cette attestation est à obtenir directement sur le site Urssaf avec votre compte employeur).

SUBVENTIONS DETAILLES PAR COMMUNE et AUTRES RECETTES :

- Faire une liste détaillée des montants de subventions reçues par l'Association provenant des établissements publics, Etat, Communes, Conseil départemental, Région, au titre de 2024 et des Organismes privés (sponsors, club, entreprises..).

En plus de la Subvention en numéraire, la Commune de Touques soutient l'association :

-INDIQUER LES CONTRIBUTIONS APORTEES PAR LA COMMUNE DE TOUQUES A L'ASSOCIATION SUR 2024

(Mise à disposition gratuite de biens meubles comme du matériel, véhicule, téléphone, etc. ou immeuble comme une salle par exemple...)

ASSOCIATIONS

DEMANDE DE SUBVENTION(S)

Formulaire unique

Loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations art. 9-1, 10 et 10-1

Décret n° 2016-1971 du 28 décembre 2016

Ce formulaire peut être enregistré sur un ordinateur ou tout autre support (clé USB, etc.) pour le remplir à votre convenance, le conserver, le transmettre, etc. puis l'imprimer, si nécessaire.

Une notice n° 51781#04 est disponible pour vous accompagner dans votre démarche de demande de subvention.

Rappel : Un compte rendu financier doit être déposé auprès de l'autorité administrative qui a versé la subvention dans les six mois suivant la fin de l'exercice pour lequel elle a été attribuée. Le formulaire de compte-rendu financier est également à votre disposition sur <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/R46623>

Cocher la ou les case(s) correspondant à votre demande :

Forme	Fréquence - Récurrence	Objet	Période
<input type="checkbox"/> en numéraire (argent)	<input type="checkbox"/> première demande	<input type="checkbox"/> fonctionnement global	<input type="checkbox"/> annuelle ou ponctuelle
<input type="checkbox"/> en nature	<input type="checkbox"/> renouvellement (ou poursuite)	<input type="checkbox"/> projets(s)/action(s)	<input type="checkbox"/> pluriannuelle

À envoyer à l'une ou plusieurs (selon le cas) des autorités administratives suivantes (coordonnées <https://annuaire.service-public.fr/>) :

- État - Ministère**
Direction (ex : départementale -ou régionale- de la cohésion sociale, etc.)
- Conseil régional**
Direction/Service
- Conseil départemental**
Direction/Service
- Commune ou Intercommunalité**
Direction/Service
- Établissement public**
- Autre (préciser)**

1. Identification de l'association

1.1 Nom - Dénomination :

Site web :

1.2 Numéro Siret :

1.3 Numéro RNA ou à défaut celui du récépissé en préfecture :
(si vous ne disposez pas de ces numéros, voir la notice)

1.4 Numéro d'inscription au registre (article 55 du code civil local) : Date
Volume : Folio : Tribunal d'instance :

1.5 Adresse du siège social :

Code postal : Commune :

Commune déléguée le cas échéant :

1.5.1 Adresse de gestion ou de correspondance (si différente) :

Code postal : Commune :

Commune déléguée le cas échéant :

1.6 Représentant-e légal-e (personne désignée par les statuts)

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

1.7 Identification de la personne chargée de la présente demande de subvention (si différente du représentant légal)

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

2. Relations avec l'administration

Votre association bénéficie-t-elle d'agrément(s) administratif(s) ? oui non

Si oui, merci de préciser :

Type d'agrément :	attribué par	en date du :
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

L'association est-elle reconnue d'utilité publique ? oui non

Si oui, date de publication au Journal Officiel :

L'association est-elle assujettie aux impôts commerciaux ? oui non

3. Relations avec d'autres associations

A quel réseau, union ou fédération, l'association est-elle affiliée ? (indiquer le nom complet, ne pas utiliser de sigle)

.....
.....

L'association a-t-elle des adhérents personnes morales : non oui Si oui, lesquelles?

.....
.....

Association sportive agréée ou affiliée à une fédération agréée :

4. Moyens humains au 31 décembre de l'année écoulée

Nombre de bénévoles : <i>Bénévole : personne contribuant régulièrement à l'activité de l'association, de manière non rémunérée.</i>	
Nombre de volontaires : <i>Volontaire : personne engagée pour une mission d'intérêt général par un contrat spécifique (par ex. Service civique)</i>	
Nombre total de salariés :	
dont nombre d'emplois aidés	
Nombre de salariés en équivalent temps plein travaillé (ETPT)	
Nombre de personnels mis à disposition ou détachés par une autorité publique	
Adhérents <i>Adhérent : personne ayant marqué formellement son adhésion aux statuts de l'association</i>	

5. Budget¹ de l'association

Année _____ ou exercice du _____ au _____

Dans le cadre d'une demande pluriannuelle, dupliquer autant de fois que nécessaire si les budgets annuels sont différents.

CHARGES	Montant	PRODUITS	Montant
CHARGES DIRECTES		RESSOURCES DIRECTES	
60 - Achats	0	70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services	
Achats matières et fournitures		73 - Concours publics	
Autres fournitures		74 - Subventions d'exploitation²	0
		Etat : préciser le(s) ministère(s), directions ou services déconcentrés sollicités cf. 1ère page	
61 - Services extérieurs	0		
Locations			
Entretien et réparation			
Assurance		Conseil-s Régional(aux) :	
Documentation			
62 - Autres services extérieurs	0	Conseil-s Départemental (aux) :	
Rémunérations intermédiaires et honoraires			
Publicité, publication			
Déplacements, missions		Communes, communautés de communes ou d'agglomérations:	
Services bancaires, autres			
63 - Impôts et taxes	0		
Impôts et taxes sur rémunération			
Autres impôts et taxes		Organismes sociaux (CAF, etc. détailler) :	
64 - Charges de personnel	0	Fonds européens (FSE, FEDER, etc.)	
Rémunération des personnels		L'agence de services et de paiement (emplois aidés)	
Charges sociales		Autres établissements publics	
Autres charges de personnel		Aides privées (fondation)	
65 - Autres charges de gestion courante		75 - Autres produits de gestion courante	0
		756. Cotisations	
		758. Dons manuels - Mécénat	
66 - Charges financières		76 - Produits financiers	
67 - Charges exceptionnelles		77 - Produits exceptionnels	
68 - Dotations aux amortissements, provisions et engagements		78 - Reprises sur amortissements, dépréciations et provisions	
69 - Impôt sur les bénéficiaires (IS); Participation des salariés		79 - Transfert de charges	
TOTAL DES CHARGES HORS CVN	0	TOTAL DES PRODUITS HORS CVN	0
Excédent prévisionnel (bénéfice)		Insuffisance prévisionnelle (déficit)	

CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE (CVN)³

86 - Emplois des contributions volontaires en nature	0	87 - Contributions volontaires en nature	0
860 - Secours en nature		870 - Dons en nature	
861 - Mise à disposition gratuite de biens et services		871 - Prestations en nature	
862 - Prestations			
864 - Personnel bénévole		875 - Bénévolat	
TOTAL DONT CVN	0	TOTAL DONT CVN	0

¹ Ne pas indiquer les centimes d'euros.

² 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.

³ Le plan comptable des associations, issu du règlement CRC n° 2018-06, prévoit a minima une information (quantitative ou, à défaut, qualitative) dans l'annexe et une possibilité d'inscription en comptabilité, mais « au pied » du compte de résultat ; voir notice.

Projet n°

6. Projet - Objet de la demande

Remplir une « rubrique 6 - Objet de la demande » (3 pages) par projet

Dupliquer les pages 5 à 7, et le cas échéant 8, pour chaque projet.

Votre demande est adressée à la politique de la ville ? oui

Intitulé :

Objectifs :

Description :

Bénéficiaires : caractéristiques sociales, dans le respect des valeurs d'égalité et de fraternité de la République (ouverture à tous, mixité, égalité femmes-hommes, non-discrimination), nombre, âge, sexe, résidence, participation financière éventuelle, etc.

6. Projet - Objet de la demande (suite)

Territoire :

Moyens matériels et humains (voir aussi les "CHARGES INDIRECTES REPARTIES" au budget du projet) :

	Nombre de personnes	Nombre en ETPT
Bénévoles participants activement à l'action/projet		
Salarié		
dont en CDI		
dont en CDD		
dont emplois aidés ⁴		
Volontaires (services civiques ...)		

Est-il envisagé de procéder à un (ou des) recrutements(s) pour la mise en oeuvre de l'action/projet ?

oui non Si oui, combien (en ETPT) :

Date ou période de réalisation : du (le) au

Evaluation : indicateurs proposés au regard des objectifs ci-dessus

⁴ Sont comptabilisés ici comme emplois aidés tous les postes pour lesquels l'organisme bénéficie d'aides publiques : contrats d'avenir, contrats uniques d'insertion, conventions adulte-relais, emplois tremplin, postes FONJEP, etc.

6. Budget⁵ du projet

Année

ou exercice du

au

CHARGES	Montant	PRODUITS	Montant
CHARGES DIRECTES		RESSOURCES DIRECTES	
60 - Achats	0	70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services	
Achats matières et fournitures		73 - Concours publics	
Autres fournitures		74 - Subventions d'exploitation²	0
		Etat : préciser le(s) ministère(s), directions ou services déconcentrés sollicités cf. 1ère page	
61 - Services extérieurs	0		
Locations			
Entretien et réparation			
Assurance		Conseil-s Régional(aux) :	
Documentation			
62 - Autres services extérieurs	0	Conseil-s Départemental (aux) :	
Rémunérations intermédiaires et honoraires			
Publicité, publication			
Déplacements, missions		Communes, communautés de communes ou d'agglomérations:	
Services bancaires, autres			
63 - Impôts et taxes	0		
Impôts et taxes sur rémunération			
Autres impôts et taxes		Organismes sociaux (CAF, etc. détailler) :	
64 - Charges de personnel	0	Fonds européens (FSE, FEDER, etc.)	
Rémunération des personnels		L'agence de services et de paiement (emplois aidés)	
Charges sociales		Autres établissements publics	
Autres charges de personnel		Aides privées (fondation)	
65 - Autres charges de gestion courante		75 - Autres produits de gestion courante	0
		756. Cotisations	
		758. Dons manuels - Mécénat	
66 - Charges financières		76 - Produits financiers	
67 - Charges exceptionnelles		77 - Produits exceptionnels	
68 - Dotations aux amortissements, provisions et engagements		78 - Reprises sur amortissements, dépréciations et provisions	
69 - Impôt sur les bénéfices (IS); Participation des salariés		79 - Transfert de charges	
CHARGES INDIRECTES REPARTIES AFFECTEES AU PROJET		RESSOURCES PROPRES AFFECTEES AU PROJET	
Charges fixes de fonctionnement			
Frais financiers			
Autres			
TOTAL DES CHARGES HORS CVN	0	TOTAL DES PRODUITS HORS CVN	0

CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE (CVN)⁷

86 - Emplois des contributions volontaires en nature	0	87 - Contributions volontaires en nature	0
860 - Secours en nature		870 - Dons en nature	
861 - Mise à disposition gratuite de biens et services		871 - Prestations en nature	
862 - Prestations			
864 - Personnel bénévole		875 - Bénévolat	
TOTAL DONT CVN	0	TOTAL DONT CVN	0

La subvention sollicitée de €⁵, objet de la présente demande représente % du total des produits du projet dont CVN (montant sollicité/total du budget) x 100.

⁵ Ne pas indiquer les centimes d'euros.

⁶ 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.

⁷ Voir explications et conditions d'utilisation dans la notice.

7 bis. Informations annexes

Relatives aux subventions déjà perçues dans le cadre de la réglementation européenne relative aux aides d'Etat.

Si, et seulement si, l'association a déjà perçu au cours des trois derniers exercices (dont l'exercice en cours) des subventions au titre d'un texte relevant de la réglementation européenne des aides d'Etat (de type : "Décision Almunia", "Règlement de *minimis*", "Régime d'aide pris sur la base du RGEC"...) renseigner le tableau ci-dessous :

Date de signature de l'acte d'attribution de la subvention (arrêté, convention)	Année(s) pour laquelle/ lesquelles la subvention a été attribuée	"Décision" européenne, "Règlement" ou "régime d'aide", européen à laquelle ou auquel il est fait référence, le cas échéant, sur l'acte d'attribution de la subvention	Autorité publique ayant accordé la subvention	Montant

Pour plus d'informations sur la manière de remplir ce tableau, se reporter à la notice.