

à retourner au plus tard pour le 30 Novembre  
avec les Fiches 1 et 2

NOM DE L'ASSOCIATION : \_\_\_\_\_



**Mairie de Saint-Cast Le Guildo**  
1 place de l'Hôtel de Ville  
22 380 ST-CAST-LE GUILDO  
Tél. : **02 96 41 80 18**  
Fax : 02 96 41 98 08  
mairie@saintcastleguildo.fr

# DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE DES ASSOCIATIONS ANNEE \_\_\_\_\_

# INFORMATIONS PRATIQUES

## Qu'est-ce-que le dossier de demande d'aide financière ?

Ce dossier doit être utilisé par toute association sollicitant une aide de la mairie de Saint-Cast le Guildo. « Aide financière »

L'objectif de ces aides est de soutenir les associations dans le but d'animer notre commune et d'assurer un lien social. Une attention toute particulière sera apportée aux projets en lien avec la jeunesse et les sports.

Il existe deux types d'aide financière :

- 1) de fonctionnement qui est une aide ponctuelle afin d'équilibrer un budget annuel.
- 2) d'animation. Il est alors essentiel d'établir et fournir un budget prévisionnel pour chaque évènement. (aide débloquée sur justificatif des dépenses)

**L'aide financière ne doit pas être sollicitée dans le but de dégager des excédents, ce n'est pas sa vocation**

## **COMMENT SE PRESENTE LE DOSSIER A REMPLIR ?**

Il est composé de 3 fiches (les fiches 1,2 et 3 sont à retourner **avant le 30 Novembre**) :

- ⇒ **Fiche 1** / Demande d'aide financière de Fonctionnement & Budget Prévisionnel N +1
- ⇒ **Fiche 2** / Demande d'aide financière par animation (1 fiche par action avec description & Budget prévisionnel N +1 de l'action projetée)
- ⇒ **Fiche 3** / Liste des licenciés de votre association
- ⇒ **Fiche 4** / Compte de Résultats (à fournir dans le cadre des pièces justificatives nécessaires pour le versement d'une aide financière)

. **IMPORTANT (page 3)** : Attestation sur l'honneur à signer par le Président de l'Association

## **PIECES A FOURNIR - OBLIGATOIRES**

- 1).** Votre dernier relevé bancaire ou postal de tous les comptes de l'association (relevé de comptes courants, de livrets et de portefeuille titres)
- 2).** Relevé d'Identité Bancaire ou Postal (SEPA) si demande d'aide financière
- 3).** Dernier compte-rendu de l'assemblée générale annuelle et les rapports présentés.
- 4).** Exemple de statuts approuvés s'ils ont été modifiés

# PRESENTATION DE VOTRE ASSOCIATION

à compléter également par les Associations demandant des moyens municipaux  
(salles, matériels, coupes, trophées, interventions services techniques)

## I - Identification de votre association

Nom de votre association : \_\_\_\_\_

Sigle de votre association : \_\_\_\_\_

Adresse de son siège social : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Adresse de correspondance, si différente : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

## II – Objet de l'association (statuts, description des activités courantes)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## III - Identification du responsable de l'association et du trésorier

Le représentant légal (le Président) ou autre personne désignée par les statuts :

Nom :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Le trésorier :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

## Autres informations relatives à votre association que vous souhaitez indiquer

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre d'adhérents : \_\_\_\_\_

Public	Nombre	Montant de la Cotisation	TOTAL
Jeunes - 10 ans			
Jeunes - 18 ans			
Adultes			

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

*Le renseignement de cette fiche est obligatoire pour toutes les demandes et quel que soit le montant de l'aide sollicitée.*

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Représentant(e) légal de l'association \_\_\_\_\_

• certifie l'exactitude des renseignements qui figurent dans le dossier de demande d'aide,

• engage l'association à satisfaire aux contrôles réglementaires découlant de l'attribution éventuelle d'une aide (notamment à fournir la justification de l'emploi des fonds accordés, par l'envoi, en fin d'exercice du compte-rendu financier, et à tenir à la disposition des fonctionnaires qualifiés tous livres et pièces comptables),

demande une aide de \_\_\_\_\_ € pour le Fonctionnement

demande une aide de \_\_\_\_\_ € pour Animation

• précise que cette aide, si elle est accordée, devra être versée sur le compte bancaire ou postal de l'association (joindre obligatoirement un RIB ou RIP),

• s'engage à dépenser l'aide financière en adéquation avec sa demande.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du Président



## BUDGET PREVISIONNEL (N +1) Année \_\_\_\_\_

DEPENSES		RECETTES	
Frais Généraux	Prévisions	Ressources propres	Prévisions
Achat de matériel		Cotisations annuelles	
Achat de fournitures		Produit des Activités	
Autres achats (à préciser)		Autres Recettes	
Frais de secrétariat		Divers	
Assurances			
Cachets (artistes, musiciens, Animateurs, intermittent, divers, etc...)			
SACEM			
Locations diverses (à préciser)			
Autres frais généraux (à préciser)			
Frais de personnel		Subventions	
Personnel		Subventions communales	
Frais de déplacement		Autres subventions (à énumérer)	
Autres charges financières			
Entretien ou amélioration des locaux, remboursements d'emprunts, etc...)			
TOTAL DEPENSES		TOTAL RECETTES	

### Excédents antérieurs cumulés :

Le Président,  
 Nom \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
 Signature :

Le Trésorier,  
 Nom \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
 Signature :

# FICHE N°2

NOM DE L'ASSOCIATION

---

## DEMANDE D'AIDE FINANCIERE PAR ACTION PROJETEE

Intitulé de l'action : \_\_\_\_\_

Date de l'action : \_\_\_\_\_

### ✓ Description de l'action

---

---

---

---

---

---

---

---

### ✓ Demande de moyens financiers

Oui

Non

Quel montant ? \_\_\_\_\_ € pour l'action projetée

Motivation de votre demande \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

Budget Prévisionnel Année N +1 de l'action projetée à compléter au Verso  
.../...

**BUDGET PREVISIONNEL (Année N +1) \_\_\_\_\_  
DE L'ACTION PROJETEE**

<b>DEPENSES</b>		<b>RECETTES</b>	
<b>Frais Généraux</b>	<b>Prévisions</b>	<b>Ressources propres</b>	<b>Prévisions</b>
Achat de matériel		Cotisations annuelles	
Achat de fournitures		Produit des Activités	
Autres achats (à préciser)		Autres Recettes	
Frais de secrétariat		Divers	
Assurances			
Cachets (artistes, musiciens, Animateurs, intermittent, divers, etc...)			
SACEM			
Locations diverses (à préciser)			
Autres frais généraux (à préciser)			
<b>Frais de personnel</b>		<b>Subventions</b>	
Personnel		Subventions communales	
Frais de déplacement		Autres subventions (à énumérer)	
<b>Autres charges financières</b>			
<b>Communication</b>			
Plaquettes			
Affiches			
Banderoles			
<b>TOTAL DEPENSES</b>		<b>TOTAL RECETTES</b>	

***A fournir en tant que pièce justificative pour le versement de l'aide financière***



# FICHE N° 3

NOM DE L'ASSOCIATION : \_\_\_\_\_

## LISTE DES LICENCIÉS A COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT

	NOM - PRÉNOM	COMMUNE DE DOMICILIATION	N° DU LICENCIÉ
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

	<b>NOM - PRÉNOM</b>	<b>COMMUNE DE DOMICILIATION</b>	<b>N° DU LICENCIÉ</b>
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			

# FICHE N° 4

NOM DE L'ASSOCIATION : \_\_\_\_\_

## COMPTE DE RESULTAT DE L'ANNEE EN COURS – Année \_\_\_\_\_

DEPENSES			RECETTES		
Frais Généraux	Année N -1	Année N	Ressources propres	Année N -1	Année N
Achat de matériel			Cotisations annuelles		
Achat de fournitures			Produit des Activités		
Autres achats (à préciser)			Autres Recettes		
Frais de secrétariat			Divers		
Assurances					
Cachets (artistes, musiciens, Animateurs, intermittent, divers, etc...)					
SACEM					
Locations diverses (à préciser)					
Autres frais généraux (à préciser)					
<b>Frais de personnel</b>					
Personnel			Subventions communales		
Frais de déplacement			Autres subventions (à énumérer)		
<b>Autres charges financières</b>					
Entretien ou amélioration des locaux, remboursements d'emprunts, etc...)					
<b>Communication</b>					
Plaquettes					
Affiches					
Banderoles					
<b>TOTAL DEPENSES</b>			<b>TOTAL RECETTES</b>		
<b>Déficit</b>			<b>Bénéfice</b>		

FONDS PROPRES DE VOTRE ASSOCIATION : \_\_\_\_\_ €

**Signatures obligatoires** du Président et du Trésorier de l'association attestant du Budget du dernier exercice

Le Président,  
 Nom \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
 Signature :

Le Trésorier,  
 Nom \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
 Signature :