



COMMUNE DE PUJOLS

Mairie – BP 310 - 47300 PUJOLS

☎ 05 53 70 16 13 - Fax 05 53 49 24 66 - Email : secretariat@pujols47.fr



Associations Loi 1901 DEMANDE DE SUBVENTION COMMUNALE DE FONCTIONNEMENT pour l'année **2016**

Remarques importantes

- ❶ Seules peuvent obtenir une subvention les Associations déclarées conformément à la Loi du 1^{er} Juillet 1901 ayant un but collectif et un caractère non lucratif.
- ❷ Les demandes de subventions communales de fonctionnement devront être adressées à la Mairie avant le **11 février 2016.**
- ❸ Indépendamment des renseignements devant figurer sur le présent imprimé, l'association dispose de la faculté de joindre toutes justifications nécessaires à l'appui de sa demande de subvention.
- ❹ **Pièces à fournir obligatoirement**
 - ↔ Lettre de demande de subvention (**indispensable**),
 - ↔ Relevé d'Identité Bancaire (RIB) ou relevé d'Identité Postale (RIP) - (**indispensable**),
 - ↔ Récépissé de déclaration de l'association, (*)
 - ↔ Statuts actuels de l'association, (*)
 - ↔ Dernière composition du bureau de l'association. (*)
- ❺ **ATTENTION : Toute demande incomplète ne sera pas prise en compte.**

NOM DE L'ASSOCIATION (1) :

.....

SIEGE SOCIAL (adresse et localité) :

.....

DATE et n° du Récépissé de déclaration (Loi du 1^{er} juillet 1901) :

.....

DATE d'Insertion au "JOURNAL OFFICIEL" :

.....

N° SIREN de l'association :

N° SIRET de l'association :

Pour toute correspondance :

NOM de la personne à contacter :

.....

FONCTION :

.....

ADRESSE :

.....

☎ n° de tél :

n° de fax :

@ courriel :

adresse site web :

(1) Ecrire le nom de l'Association en entier et en lettres capitales

NOMBRE D'ADHERENTS :

MEMBRES honoraires :

Président(e) : **Secrétaire :**

MEMBRES actifs : (Nombre d'enfants le cas échéant :))

MONTANT DES COTISATIONS :

Membres honoraires :

Membres actifs : (moins de 18 ans) :

FEDERATIONS ou ORGANISMES auxquels est affiliée l'Association :

.....
.....

ACTIVITES OU OBJECTIFS DE L'ASSOCIATION :

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

LIEUX, JOURS ET HORAIRES DES RENCONTRES :

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

REALISATIONS PARTICULIERES AU COURS DE L'ANNEE 2015 OU PALMARES 2015

--

PROJETS POUR L'ANNEE 2016 et/ou DATES DES MANIFESTATIONS PREVUES

--

Bilan financier de fin d'exercice 2015
(Réponse obligatoire)

DEFICIT	
EXCEDENT	

Compte de résultat 2015 et Budget Prévisionnel 2016 (*)

RECETTES	Résultat Exercice 2015	Budget Prévisionnel Exercice 2016
Ventes de marchandises		
Ventes de services		
Subvention Etat		
Subvention Région		
Subvention Département		
Subventions Communauté d'Agglomération du Grand Villeneuveois		
Subventions Commune de Pujols		
Subventions Autres organismes (A préciser dans une annexe)		
Cotisations des membres		
Recettes des manifestations (entrées, tombola)		
Autres Recettes (A préciser dans une annexe)		
Produits financiers (intérêts, produits de placement)		
Emprunt		
TOTAL		

DEPENSES	Résultat Exercice 2015	Budget Prévisionnel Exercice 2016
Affranchissement		
Alimentation		
Assurances		
Combustible		
Documentation		
EDF – GDF		
Entretien des locaux		
Entretien du matériel		
Formation		
Fournitures de bureau		
Frais administratifs		
Frais de personnel		
Frais financiers		
Impôts et taxes		
Location immobilière		
Location mobilière		
Matériel pédagogique		
Petit matériel		
Téléphone		
Transports		
Autre (A préciser dans une annexe)		
TOTAL		

(*) : ou tout document équivalent

L'Association reçoit-elle des avantages accordés en nature par la commune de PUJOLS ?

☞ **Mise à disposition de locaux :** OUI NON (Cocher votre réponse)

Si oui, préciser le nom de la salle et la fréquence de la mise à disposition :

☞ **Mise à disposition de matériels :** OUI NON (Cocher votre réponse)

Si oui, préciser les matériels et la fréquence de leur mise à disposition :

☞ **Autres mise à disposition :** OUI NON (Cocher votre réponse)

Si oui, préciser lesquelles :

Bordereau des pièces jointes en annexes :

Désignation des Pièces	N° annexe
Lettre de demande de subvention (indispensable)	
RIB ou RIP (indispensable)	
Extrait des comptes au 31 décembre 2015	
Composition du bureau (adresses + coordonnées téléphoniques)	

Nous soussignés, Président et Trésorier, certifions que les résultats financiers précisés ci-dessus sont conformes à nos livres de comptes ainsi qu'aux pièces justificatives qui y sont annexées.

Fait à, le

Le Président,

Nom :

Signature :

Le Trésorier,

Nom :

Signature :