

# Dossier de demande de Subvention exceptionnelle



**Année 2022**

*Service sport et vie associative*

*Contact : Olivier CAMUS*

*05 rue Henri Barbusse*

*38560 champ sur Drac*

*04 76 68 48 95*

*[associations@ville-champsurdrac.fr](mailto:associations@ville-champsurdrac.fr)*

## Identification de la personne chargée de la demande de subvention exceptionnelle

**Associations :** .....

Nom ..... Prénom.....

Fonction dans l'association : .....

Téléphone..... Courriel :.....

Adresse : .....

### ATTESTATION SUR L'HONNEUR<sup>(1)</sup>

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 afférents
- certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions 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 **(joindre obligatoirement un RIB récent)**
- m'engage à ne pas reverser tout ou partie de la subvention allouée par la ville à un tiers (particulier, autre association ...)

Fait à Champ sur Drac, le

Signature,

## Présentation du dossier de demande de subvention

Ce dossier est un formulaire pour toutes associations désireuses d'obtenir une aide financière de la ville pour un projet spécifique

Le dossier se présente en trois parties distinctes

Page 2 : identification de l'association

Page 4 Description de l'action, projet ou achat

Page 5 : Plan de financement

Annexe 1 : Budget prévisionnel de l'action, projet ou achat

## Traitements des demandes de subvention

Chaque demande de subvention exceptionnelle est étudiée en commission sport et vie associative, présenté en bureau municipal et validé en conseil municipal.

Service : Service sport et vie associative, [associations@ville-champsurdrac.fr](mailto:associations@ville-champsurdrac.fr) 04 76 68 48 95

## Description de l'action/projet ou achat

**Intitulé de l'action :**

**Objet de la demande :** (joindre tout document utile pour développer les renseignements ci-dessous)

**Objectif(s) :**

**Descriptif de l'action**

**Effets attendus**

**Pour quel public ?**

**Date de mise en œuvre prévue**

**Lieu d'intervention**

**Critère d'évaluation**

## PLAN DE FINANCEMENT DE L'ACTION/PROJET

Coût prévisionnel :

### a) Financements sollicités

	Montant demandé		Montant obtenu
- Etat	€		€
- Région	€		€
- Conseil départemental	€		€
- Fédération	€		€
- Commune	€		€
- Prêts bancaires	€		€
- Autre (préciser)	€		€

### b) Budget prévisionnel du projet/action ou de l'achat

DEPENSES		RECETTES	
TOTAL TTC / HT		TOTAL TTC/HT	

Montant de l'aide demandé à la Mairie

€