



# DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION D'UN EVENEMENT

Nom du projet : .....

Type de projet : Nouveau projet  Réédition

Présenté par l'association :

**Ce dossier est à envoyer  
à l'adresse mail suivante :**

**communication@ville-saint-laurent-daigouze.fr**

En version papier

**Mairie de Saint-Laurent-d'Aigouze  
5, rue Henri Mery  
30220 Saint-Laurent-d'Aigouze**

Hôtel de Ville - 5, rue Henri Mery - 30220 SAINT-LAURENT-D'AIGOUZE

Téléphone : 04.66.88.12.77

*DEPARTEMENT DU GARD – COMMUNAUTE DE COMMUNES TERRE DE CAMARGUE*

Site internet : [www.ville-saint-laurent-daigouze.fr](http://www.ville-saint-laurent-daigouze.fr)

# Informations pratiques

## Principes généraux relatifs à la demande de subvention

Les éléments contenus dans le dossier de subvention doivent être sincères. Leur contenu engage la responsabilité des dirigeants de l'association.

L'octroi d'une subvention est décidé par le Conseil Municipal. Elle est versée directement à l'association qui en a fait la demande. Elle ne peut être redistribuée pour tout ou partie et doit être utilisée pour concourir à l'objet validé par le Conseil Municipal.

Il est rappelé que l'attribution d'une subvention ne constitue pas un droit pour les associations remplissant les conditions pour l'obtenir. Les collectivités publiques ont un pouvoir discrétionnaire pour accorder ou refuser cette aide. Une association ne peut exiger le versement d'une subvention même si elle en a antérieurement bénéficié.

Indépendamment des renseignements devant figurer sur le présent imprimé, l'association a la faculté de joindre toutes justifications à l'appui de sa demande de subvention.

Tout dossier incomplet ou arrivé hors délai sera jugé irrecevable. Cachet de la poste faisant foi ou tampon de la mairie.

Le dossier est déclaré éligible s'il répond à l'article 2 du présent règlement.

## Pièces à joindre

	Si déjà fournis	Visa de la commune
<b>Le procès-verbal de la dernière assemblée générale</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Le récépissé de la déclaration en préfecture</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Les statuts signés de l'association</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>La déclaration sur l'honneur</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Le budget prévisionnel du projet</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Le relevé d'identité bancaire portant une adresse correspondant à celle du n° SIRET</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>La déclaration URSSAF en cas de salarié(s)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Attestation d'assurance</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# Présentation de l'association

## IDENTIFICATION

Nom : .....

Sigle : .....

Objet : .....

## SIEGE SOCIAL

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Téléphone : Mail :

**NOMBRE D'ADHERENTS DE L'ANNEE EN COURS** : .....

**NOMBRE D'ADHERENTS SAINT-LAURENTAIS** : .....

## PRESIDENT

Madame ou Monsieur : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Téléphone : Mail :

## TRESORIER

Madame ou Monsieur : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Téléphone : Mail :

Hôtel de Ville - 5, rue Henri Méry - 30220 SAINT-LAURENT-D'AIGOUZE

Téléphone : 04.66.88.12.77

*DEPARTEMENT DU GARD – COMMUNAUTE DE COMMUNES TERRE DE CAMARGUE*

Site internet : [www.ville-saint-laurent-draigouze.fr](http://www.ville-saint-laurent-draigouze.fr)

## RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS ET JURIDIQUES

Numéro de SIRET : .....

Adresse : .....

La Ville de Saint-Laurent-d'Aigouze, par l'attribution de subventions, a la volonté d'accompagner les associations dans la réalisation de leurs projets et dans leurs actions (soutiens financier, logistique, technique...)

### Montant de la subvention demandée (en chiffres et en lettres) :

.....  
.....

### Objectif du projet :

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

### Descriptif détaillé du projet :

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

### Date(s) et lieu(x) de réalisation du projet :

.....  
.....

### Communication envisagée :

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

Hôtel de Ville - 5, rue Henri Méry - 30220 SAINT-LAURENT-D'AIGOUZE

Téléphone : 04.66.88.12.77

*DEPARTEMENT DU GARD – COMMUNAUTE DE COMMUNES TERRE DE CAMARGUE*

Site internet : [www.ville-saint-laurent-draigouze.fr](http://www.ville-saint-laurent-draigouze.fr)

## Budget prévisionnel du projet

<u>DEPENSES</u>		<u>RECETTES</u>			
<u>Nature</u>	<u>Montant</u>	<u>Libellé</u>	<u>Montant</u>	<u>% total</u>	<u>Statut</u> <u>(acquis, non</u> <u>acquis)</u>
	€	<b>Subventions</b> - Mairie - Communauté de communes - Département - Région  <b>Autres :</b> - - -			
		<i>Sous total subvention</i>	€	%	
		<b>Mécénats et Partenariats</b> - - - - - -			
		<i>Sous total Mécénat/Partenariat</i>	€	%	
		<b>Fonds propre</b> - -			
		<i>Sous total fonds propres</i>	€	%	
<b>TOTAL DEPENSES</b>	€	<b>TOTAL RECETTES</b>	€	<b>100%</b>	

Hôtel de Ville - 5, rue Henri Méry - 30220 SAINT-LAURENT-D'AIGOUZE

Téléphone : 04.66.88.12.77

**DEPARTEMENT DU GARD – COMMUNAUTE DE COMMUNES TERRE DE CAMARGUE**

Site internet : [www.ville-saint-laurent-draigouze.fr](http://www.ville-saint-laurent-draigouze.fr)

# Déclaration sur l'honneur

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toute demande (initiale ou renouvellement) quel que soit le montant de la subvention sollicitée. Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

Je soussignée, (nom et prénom) .....

Représentant(e) légal de l'association .....

- Certifie que l'association est régulièrement déclarée ;
- Certifie que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;
- Certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions déposées auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statuaires ;
- Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire de l'association :

Nom du titulaire du compte :

Banque :

Domiciliation :

Code Banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB

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. Le droit d'accès aux informations prévues par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exerce auprès du service ou de l'établissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.

Hôtel de Ville - 5, rue Henri Méry - 30220 SAINT-LAURENT-D'AIGOUZE

Téléphone : 04.66.88.12.77

**DEPARTEMENT DU GARD – COMMUNAUTE DE COMMUNES TERRE DE CAMARGUE**

Site internet : [www.ville-saint-laurent-draigouze.fr](http://www.ville-saint-laurent-draigouze.fr)