

Aide aux projets associatifs

Année 2020

Dossier de demande d'aide

Communauté de Communes de Vezouze en Piémont

Pôle jeunesse et vie associative

12 Place Chevandier

54480 Cirey S/ Vezouze

Mohamed Ketlas

Tél : 03 83 71 45 82

@ mohamed.ketlas@ccvp.fr

Réception des dossiers tout au long de l'année

2 dates d'instruction par la commission : février et septembre

PRESENTATION DE VOTRE ASSOCIATION

1. Identification de l'association

Nom de votre association :

Objet :

Adresse du siège social :

Code postal : Commune :

Téléphone :

Courriel :

Union, fédération ou réseau auquel est affiliée votre association
.....

Adresse de correspondance, si différente :

Code postal : Commune :

2. Responsable de l'association

Le représentant légal : le président ou autre personne désignée par les statuts

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

3. Personne chargée du dossier de subvention

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

4. Renseignements concernant les moyens humains

Nombre d'adhérents de l'association :

(A jour de la cotisation)

Nombre de bénévoles

contribuant régulièrement à l'activité de votre association, de manière non rémunérée :

Nombre de salariés :

DESCRIPTIF DU PROJET 2020

Nom de la manifestation :

.....

Date :

Lieu :

Date de la première édition de ce projet :

Type de manifestation concernée par la demande

- Action/manifestation dont l'objectif est de valoriser et/ou promouvoir les richesses culturelles, naturelles, historiques locales Oui Non
- Projet à caractère touristique Oui Non
- Spectacle vivant (théâtre / danse / arts du cirque...) : Oui Non
- Arts plastiques et visuels (cinéma / photographie...) : Oui Non
- Musiques classiques et actuelles (concert / festival...) : Oui Non
- Action de type évènementiel (sport, musique...) : Oui Non
- Accompagnement méthodologique des clubs Oui Non
- Action favorisant le lien parents – enfants Oui Non

Personne chargée du projet

Nom : Prénom :

Téléphone : Courriel :

Présentation

Descriptif de votre projet

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quels sont les objectifs de votre projet ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quels est le type de public concerné ?

.....

.....

Quelle est la durée prévue du projet ?

.....

.....

Votre projet est-il mené par plusieurs associations ? si oui, précisez.

.....

.....

Quels sont les partenaires de votre projet ?

(précisez leur rôle : technique, financier, matériel, humain...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ce projet apporte t'il du nouveau sur le territoire ? En quoi ? En quoi votre projet est-il innovant ?

.....

.....

.....

.....

BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET 2020

Lister vos postes de dépenses

Lister vos différentes recettes

DEPENSES	MONTANT	RECETTES	MONTANT
Achats, fournitures		Ventes	
		Subventions	
		Etat	
Locations, assurances, entretien, secours, documentation ...		Région	
		Département	
		Communauté de Communes	
		Commune	
		(emplois aidés)	
Rémunérations, publicité, frais postaux...			
		Ressources propres	
TOTAL		TOTAL	

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

A remplir impérativement

Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, merci de joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

Je soussigné(e), (nom et prénom)
représentant(e) légal(e) 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 d'aides introduites auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires ;
- demande une aide de :€

Fait, le à

Signature

PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER

Vous devez joindre :

- Vos **statuts régulièrement déclarés**, en un seul exemplaire.
- La **liste des personnes chargées de l'administration de l'association**
- Un **relevé d'identité bancaire ou postal**.
- **Rapport moral et financier de moins de 12 mois**

CONTACT ET RENSEIGNEMENTS

Communauté de Communes de Vezouze en Piémont

Mohamed Ketlas

12 Place Chevandier

54480 Cirey-sur-Vezouze

Tél : 03 83 71 45 82

@ mohamed.ketlas@ccvp.fr