

DÉCLARATION ANNUELLE D’ACTIVITÉ/ DEMANDE DE SOUTIEN

 Déclaration Annuelle d’Activité valable jusqu’au 31 mars 2022 A retourner avant le 31 janvier 2021

|  |
| --- |
| **Cadre réservé à l'administration**  |
| Pièces complémentaires : date de dépôt (si ultérieur)[ ]  Statuts de l’association       [ ]  Attestation de déclaration en préfecture      [ ]  Composition du bureau      [ ]  Composition du conseil administration      [ ]  Copie du compte-rendu de la dernière AG      [ ]  Bilan comptable de l’exercice clos      [ ]  Situation trésorerie de l’association      [ ]  Budget prévisionnel certifié      [ ]  Attestation d'ass. de responsabilité civile      [ ] .Attestation URSAFF      [ ]  Projet d’activités       [ ]  RIB / RIP (en cas de demande de soutien financier)      [ ]  agrément et/ou affiliation       [ ]  Autres : préciser        | Réception de la demande le :      [ ]  CCAS [ ]  DVACS**Dossier reçu complet le :**      N° d'enregistrement : \_ \_ \_ \_ /\_ \_/\_ \_/\_ \_ |

#####  PRÉSENTATION DE L’ASSOCIATION

Nom de l’association :

Acronyme de votre association :

N° d’enregistrement en préfecture :

Date et n° du Journal Officiel de parution :

Activité : [ ]  Culture [ ]  Socioculturel [ ]  Environnement [ ]  Social & Education [ ]  Sport [ ]  Patriotique

Président(e) : (toutes correspondances municipales seront adressées au Président(e)

Nom :

Adresse :

Code Postal :       Ville :

Tél :       Tél mobile :       Courriel :

Trésorier(e) :

Nom :

Adresse :

Code Postal :       Ville :

Tél :       Tél mobile :       Courriel :

Secrétaire :

Nom :

Adresse :

Code Postal :       Ville :

Tél :       Tél mobile :       Courriel :

Coordonnées à diffuser au public **:**   Nom du contact public :

Adresse du siège social :

Code Postal :       Ville :

Tél :       Tél mobile :

Courriel :

Site Internet :

NOMBRE D’ADHÉRENTS OU LICENCIÉS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Pontois** | **CCPOH** | **AUTRES** | **TOTAUX** |
|  | Nb adhérents | Cotisation | Total | Nb adhérent | Cotisation | Total | Nb adhérent | Cotisation | Total |  |
| **- de 18 ans** |       |       € |       € |       |       € |       € |       |       € |       € |       € |
| **18 ans et +** |       |       € |       € |       |       € |       € |       |       € |       € |       € |
| **Totaux** |       |       €  |       € |       |       €  |       € |       |       €  |       € |       € |

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

##### FORMES DE SOUTIEN SOLLICITÉES AUPRÈS DE LA VILLE

Cocher les cases correspondantes (plusieurs choix)

|  |  |
| --- | --- |
|  | [ ]  Subvention ordinaire 2021 demandée *(1)* :       € |
|  | [ ]  Subvention exceptionnelle 2021 demandée *(2)* :       € |

*(1) Montant à reporter dans l’annexe 1*

*(2) Montant à reporter dans l’annexe 2*

SIGNATURE DU DEMANDEUR :

**Je soussigné(e),**

**certifie l’exactitude des renseignements portés sur ce dossier et documents y annexés.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fait à :       Le :       |  | Nom et prénom du signataire :            |  | Tampon et signature : |

**Le document doit être scrupuleusement rempli sous peine d’être rejeté.**

|  |
| --- |
| **Cadre réservé à l'administration** |
| Subvention ordinaire 2020 accordée :  | **€** |
| Subvention exceptionnelle 2020 accordée : | **€** |

BILAN COMPTABLE 2020

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | DÉPENSES | **RECETTES** |
| FONCTIONNEMENT |
| **Charges salariales** | € |  |
| **Charges locatives** | € |
| **Frais de gestion / secrétariat** | € |
| **Assurance** | € |
| **Autres (à préciser) :** |  |
|  | € |
|  | € |
| **Cotisations (nombre :      )** |  | € |
| **Aide financière annuelle de la ville** *(subvention ordinaire + subvention exceptionnelle)* | €  |
| **Autres subventions (à préciser) :** |  |
| **Conseil départemental** | € |
| **Conseil régional** | € |
| **Communes ou autres collectivités** | € |
| **Etat** | € |
| **Sponsors** |  € |
| **Autres partenaires** | **€** |
|  | **€** |
| **Autres recettes (à préciser) :** | € |
|  | € |
| SOUS-TOTAL (A) |       € |       € |
| ACTIVITÉS ET/OU MANIFESTATIONS EXCEPTIONNELLES |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | **€** | € |
|  | **€** | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
| SOUS-TOTAL (B) |       € |       € |
| **TOTAL = (A) + (B)** | € | € |



DEMANDE DE SOUTIEN MUNICIPAL

 À retourner avant le 31 janvier 2021 - ANNEXE 1

##### DEMANDE D’AIDE FINANCIÈRE ANNUELLE

Description de la ou des activités proposée(s) par votre association (préciser les dates) :

Public concerné :

Intérêt pour la ville de Pont-Sainte-Maxence :

***Modalités de versement de l'aide financière annuelle :***

-Si l’aide est d’un montant inférieur ou égal à 2000 € : un acompte de 80% du montant attribué sera versé au cours du deuxième trimestre de l’année 2021, déduction faite de l’avance de trésorerie éventuellement accordée ; le solde sera versé en 2022, après dépôt par l’association concernée du compte de résultat de son exercice 2021 et seulement s’il est nécessaire à l’équilibre de celui-ci, dans la limite de 20% du montant attribué.

**-**Si l’aide est d’un montant supérieur à 2000 € : trois acomptes, correspondant chacun à 25% du montant attribué, seront versés respectivement au cours des deuxième, troisième et quatrième trimestres 2021, déduction faite de l’avance de trésorerie éventuellement accordée ; le solde sera versé en 2022, après dépôt par l’association concernée du compte de résultat de son exercice 2021 et seulement s’il est nécessaire à l’équilibre de celui-ci, dans la limite de 25% du montant attribué.

ANNEXE 1

#####  BUDGET PRÉVISIONNEL 2021

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | DÉPENSES | **RECETTES** |
| FONCTIONNEMENT |
| **Charges salariales** | € |  |
| **Charges locatives** | € |
| **Frais de gestion / secrétariat** | € |
| **Assurance** | € |
| **Reprographie** | € |
| **Autres (à préciser) :** |  |
|  | € |
|  | € |
| **Cotisations** |  | € |
| **Aide financière annuelle demandée à la ville**  | € ***(1)*** |
| **Autres subventions (à préciser) :** |  |
| **Conseil départemental** | € |
| **Conseil régional** | € |
| **Communes ou autres collectivités** | € |
| **Etat** | € |
| **Sponsors** | € |
| **Autres partenaires (à préciser) :** | € |
|  | € |
| **Autres recettes (à préciser) :** |  € |
|  | € |
| **SOUS-TOTAL (A)** | € | € |
| **ACTIVITÉS** |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |
| **SOUS-TOTAL (B)** | € | € |
| **TOTAL = (A) +(B)** | € | € |

*(1) Montant à reporter sur le formulaire principal de demande de subvention.*

##### HISTORIQUE DES RESSOURCES FINANCIERES PUBLIQUES/PRIVEES

|  |  |
| --- | --- |
|  | **MONTANT EN EUROS** |
| **Subventions provenant :*** **De l’état :**
* **De la région Hauts- de- France :**

* **Du conseil départemental :**
* **Des établissements divers :**
* **Des sponsors privés :**

* **Recettes propres à l’association Cotisations / Adhésions / animations :**

**Bilan de trésorerie à la date de l’assemblée générale.****Montant total des recettes.****Solde de l’année (déficit ou bénéfice éventuel).** | **Année****2019** |  **AnnéAnnéeAnnée Année****2 2020** | **Budget prévisionnel****2021** |
| € | € | € |
|  |  |  |
| € | € | € |
| € | € | € |
| € | € | € |
| € | € | € |
| € | € | € |
| € | € | € |
| € | € | € |
| € | € € | € |
| HISTORIQUE DES DEPENSES DE FONCTIONNEMENT DE L’ASSOCIATION

|  |  |
| --- | --- |
|  | **MONTANT EN EUROS** |
| 1. Frais d’administration :
	1. Frais de secrétariat :

(Téléphone, affranchissement, fournitures) :      * 1. Frais immobilier (Location, assurances):
	2. Frais divers :

 1. Somme dépensée en vue du but poursuivi par l’association :

(Somme des manifestations et actions en lien avec les statuts) :      1. Dépenses divers :
2. Amortissements :

Montant total des dépenses.Solde de l’année (déficit ou bénéfice éventuel). | **Année****2019** |  **AnnéAnnéeAnnée Année****2 2020** | **Budget prévisionnel****2021** |
| € | € | € |
| € | € | € |
| € | € | € |
| € | € | € |
| € | € | € |
| € |        € | € |
| € | € | € |
| € | € | € |

 |

##### AIDES FINANCIERES DES PARTENAIRES INSTITUTIONNELS

**QUESTIONNAIRE PARTENARIAT AVEC LES FINANCEURS :**

|  |
| --- |
| Avez-vous bénéficié précédemment : D’une subvention du conseil départemental ? [ ]  OUI [ ]  NON année de la première obtention : D’une subvention du conseil régional ? [ ]  OUI [ ]  NON année de la première obtention :  D’une aide matérielle (lots, informatique, matériel … ? [ ]  OUI [ ]  NON année d’obtention :   nature de l’aide :   D’une formation pour les bénévoles ou les responsables  associatifs ?  [ ]  OUI [ ]  NON année d’obtention : formation : Avez-vous signé une convention de partenariat en 2020 avec le conseil départemental ?[ ]  OUI [ ]  NONAvez-vous signé une convention de partenariat en 2020 avec le conseil régional ?[ ]  OUI [ ]  NON  |



DEMANDE DE SOUTIEN MUNICIPAL

 À retourner avant le 31 janvier 2021 - ANNEXE 2

##### DEMANDE D’AIDE FINANCIÈRE EXCEPTIONNELLE

Intitulé de l’événement ou de la manifestation :

Description :

Public concerné :

Intérêt pour la ville de Pont-Sainte-Maxence :

***Modalités de versement de l'aide financière exceptionnelle :***

Un acompte de 50% du montant attribué sera versé au mois de juin 2021 ; le solde sera versé dès réalisation de l’opération subventionnée et sur présentation par l’association des factures acquittées y relatives. Si la manifestation ou l’événement objet de la subvention n’a pas reçu de commencement d’exécution avant le 31 décembre de l’année d’attribution, la subvention accordée est caduque.

ANNEXE 2

##### BUDGET PRÉVISIONNEL DE L’ÉVÉNEMENT/LA MANIFESTATION EXCEPTIONNELLE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | DÉPENSES | **RECETTES** |
| **Prestations**  | € |  |
| **Achat de matériel** | € |
| **Communication** | € |
| **Alimentation** | € |
| **Assurance** | € |
| **Animation** | € |
| **Reprographie** | € |
| **Autres (à préciser) :** |  |
|  | € |
|  | € |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Billetterie** |  | € |
| **Aide financière exceptionnelle de la Ville**  | € ***(2)*** |
| **Autres subventions (à préciser) :** |  |
| **Conseil départemental** | € |
| **Conseil régional** | € |
| **Communes ou autres collectivités** | € |
| **Etat** | € |
| **Sponsors** | € |
| **Autres partenaires (à préciser) :** | € |
|  | € |
| **Autres recettes (à préciser) :** |  € |
|  | € |
| **TOTAL**  | € | € |

*(2) Montant à reporter sur le formulaire principal de demande de soutien municipal.*



DEMANDE DE SOUTIEN MUNICIPAL

À retourner avant le 31 janvier 2021

##### DEMANDE DE MISE À DISPOSITION D’UNE SALLE

Désignation :

**Nom De la salle :**

**Adresse :**

Conditions d’occupation :

**Modalités principales d’utilisation (plusieurs choix possibles) :**

[ ]  Bureau d’accueil

[ ]  Réunions

[ ]  Activités

[ ]  Stockage

Modalités d’occupation :

[ ]  Journalier [ ]  Hebdomadaire [ ]  Mensuel [ ]  autre préciser :

**Indiquer les jours et horaires :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi | Samedi | Dimanche |
| Matin à partir de 8h00 |  |  |  |  |  |  |  |
| Midi |  |  |  |  |  |  |  |
| Après midi |  |  |  |  |  |  |  |
| Soir jusque 22h00 |  |  |  |  |  |  |  |

**Occupation de la salle pendant les vacances scolaires :** [ ]  oui [ ]  non

**Occupation de la salle pendant les jours fériés :** [ ]  oui [ ]  non

Préciser :