

**DÉCLARATION ANNUELLE D’ACTIVITÉ/ DEMANDE DE SOUTIEN**

 Déclaration Annuelle d’Activité valable jusqu’au 31 mars 2023

 A retourner **impérativement** avant le 3 janvier 2022

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

|  |
| --- |
| **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 et justificatifs      [ ]  Budget prévisionnel certifié      [ ]  Attestation d'assurance de responsabilité civile      [ ]  Attestation URSAFF      [ ]  RIB / Siret (en cas de demande de soutien financier)      [ ]  Agrément et/ou affiliation         | Réception de la demande le :      **Dossier reçu complet le :**      N° d'enregistrement : \_ \_ \_ \_ /\_ \_/\_ \_/\_ \_ |

#####  PRÉSENTATION DE L’ASSOCIATION

Nom de l’association et acronyme :

Date et n° du Journal Officiel de parution :

Numéro de SIREN :

Activité : [ ]  Culture et loisirs [ ]  Environnement et patrimoine [ ]  Devoir de mémoire

 [ ]  Solidarité et vie scolaire [ ]  Vie locale [ ]  Sport

Information à préciser pour le guide des associations **:**   Nom du contact :

Adresse du siège social :

Code Postal :       Ville :

Tél :       Courriel :

Site Internet :

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

Nom :

Adresse :

Code Postal :       Ville :

Tél :       Courriel :

**Personne chargée** de la présente demande si différente du président :

Fonction :

Nom :

Tél :       Courriel :

**NOMBRE D’ADHÉRENTS, LICENCIÉS OU BENEFICIAIRES**

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

**NOMBRE DE SALARIÉS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre total :**  |       |
| Emplois aidés |       |
| Temps pleins |       |
| Temps partiels |       |

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

Cocher les cases correspondantes (plusieurs choix)

|  |  |
| --- | --- |
|  | [ ]  Subvention ordinaire 2022 demandée *(1)* :       € |
|  | [ ]  Subvention exceptionnelle 2022 demandée *(2)* :       € |
|  | [ ]  Mise à disposition d’une salle (remplir page 8) |

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

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

**BILAN COMPTABLE 2021**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date de début d’exercice :Date de clôture :  |  | Date de l'AG:  |
|  |  |  |  |  |
| **BILAN SOLDE DE TRESORERIE** |
|   |  |  |  |   |
| **ACTIF** | **€** |  | **PASSIF** | **€** |
|   |   |  |   |   |
|  Comptes financiers |  |  | **Capitaux propres** |  |
|  *- Compte courant\** |       € |  | Report (solde trésorerie précédente)  |       € |
|  *- Compte épargne\** |       € |  | Résultat net de l'exercice  |       € |
|  *- Caisse\**  |       € |  |  |  |
| **TOTAL ACTIF** |       € |   |  **TOTAL PASSIF**  |       € |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **COMPTE DE RESULTAT COMPTABLE** |
|   |  |  |  |   |
| **DEPENSES / CHARGES** | **€** |  | **RECETTES / PRODUITS** | **€** |
|   |  |  |  |   |
| **60 - Achats**  |  |  | **70 - Prestations de services** (manifestations, divers ..) |  |
|  Matériel / Equipements |        € |  | À préciser : ..……………………………………………. |       € |
| Restauration |       € |  | ..…………………………………………………………. |       € |
|  Manifestations (lotos, tournois... ) |       € |  | ..…………………………………………………………. |       € |
| Autres |       € |  | ..…………………………………………………………. |       € |
| **61 - Sces externes**  |  |  | **74 - Subventions**  |  |
| Location |       € |  | État |       € |
| Assurances |        € |  | Région Hauts-de-France |       € |
| Documentation |       € |  | Conseil Départemental |       € |
| Autres |       € |  | Intercommunalité |       € |
| **62 - Autres sces externes** |  |  | Ville |       € |
| Déplacements Missions |       € |  | Organismes sociaux |       € |
| Frais poste et téléphone |       € |  | Fonds européens |       € |
| Frais bancaires |       € |  | Aides privées |       € |
| Publicité, publication |       € |  | Autre établissement public |       € |
| Autres |       € |  | **75 - Autres produits de gestion courante**  |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  |  | Adhésions ou cotisations |       € |
| **64 - Charges de personnel** |  |  | Dons |       € |
| Salaires |       € |  | **76 - Produits financiers** |  |
| Formation |       € |  |   |       € |
| Autres |       € |  |  |       € |
| **65 - Autres charges de gestion (ligue de Picardie, comité Oise, …)** |  |  | **77 - Produits exceptionnels (Divers)** |  |
| À préciser : ..………………………………… |       € |  | A préciser : ..……………………………………………. |       € |
| ………………………………………………… |       € |  |  ..…………………………………………………………. |       € |
| …………………………………………………. |       € |  | ..…………………………………………………………. |       € |
| **67 - Charges exceptionnelles (Divers)** |  |  |  ..…………………………………………………………. |       € |
|  |       € |  |  ..…………………………………………………………. |       € |
| **Totaux** |       € |  | **Totaux** |       € |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Résultat net de l'exercice** |       **€** |
|  |  |  |  |  |
| Signatures : |  |  |  |  |
| Président |  |  | Trésorier |  |

**\*Joindre impérativement les justificatifs**

##### DEMANDE D’AIDE FINANCIÈRE ANNUELLE

Description de la ou des activités / projets proposé(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 2 000 € : un acompte de 80% du montant attribué sera versé au cours du deuxième trimestre de l’année 2022, déduction faite de l’avance de trésorerie éventuellement accordée ; le solde sera versé en 2023, après dépôt par l’association concernée du compte de résultat de son exercice 2022 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 2 000 € : trois acomptes, correspondant chacun à 25% du montant attribué, seront versés respectivement au cours des deuxième, troisième et quatrième trimestres 2022, déduction faite de l’avance de trésorerie éventuellement accordée ; le solde sera versé en 2023, après dépôt par l’association concernée du compte de résultat de son exercice 2022 et seulement s’il est nécessaire à l’équilibre de celui-ci, dans la limite de 25% du montant attribué.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **DEPENSES / CHARGES** | **€** |  | **RECETTES / PRODUITS** | **€** |
|   |  |  |  |   |
| **60 - Achats**  |  |  | **70 - Prestations de services** (manifestations, divers ..) |  |
|  Matériel / Equipements |        € |  | À préciser : ..……………………………………………. |       € |
| Restauration |       € |  | ..…………………………………………………………. |       € |
|  Manifestations (lotos, tournois... ) |       € |  | ..…………………………………………………………. |       € |
| Autres |       € |  | ..…………………………………………………………. |       € |
| **61 - Sces externes**  |  |  | **74 - Subventions**  |  |
| Location |       € |  | État |       € |
| Assurances |        € |  | Région Hauts-de-France |       € |
| Documentation |       € |  | Conseil Départemental |       € |
| Autres |       € |  | Intercommunalité |       € |
| **62 - Autres sces externes** |  |  | Ville |       € |
| Déplacements Missions |       € |  | Organismes sociaux |       € |
| Frais poste et téléphone |       € |  | Fonds européens |       € |
| Frais bancaires |       € |  | Aides privées |       € |
| Publicité, publication |       € |  | Autre établissement public |       € |
| Autres |       € |  | **75 - Autres produits de gestion courante**  |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  |  | Adhésions ou cotisations |       € |
| **64 - Charges de personnel** |  |  | Dons |       € |
| Salaires |       € |  | **76 - Produits financiers** |  |
| Formation |       € |  |   |       € |
| Autres |       € |  |  |       € |
| **65 - Autres charges de gestion (ligue de Picardie, comité Oise, …)** |  |  | **77 - Produits exceptionnels (Divers)** |  |
| À préciser : ..………………………………… |       € |  | A préciser : ..……………………………………………. |       € |
| ………………………………………………… |       € |  |  ..…………………………………………………………. |       € |
| …………………………………………………. |       € |  | ..…………………………………………………………. |       € |
| **67 - Charges exceptionnelles (Divers)** |  |  |  ..…………………………………………………………. |       € |
|  |       € |  |  ..…………………………………………………………. |       € |
| **Totaux** |       € |  | **Totaux** |       € |
|  |  |  |  | ANNEXE 1 |
|  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |

**BUDGET PREVISIONNEL 2022**

|  |
| --- |
| **Commentaires éventuels en lien avec le budget prévisionnel**  |
|  |

##### DEMANDE D’AIDE FINANCIÈRE EXCEPTIONNELLE

**Intitulé de l’événement, du projet 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 cours du deuxième trimestre de l’année 2022 ; 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.

##### BUDGET PRÉVISIONNEL DE L’ÉVÉNEMENT / DU PROJET / DE 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 : ………………………….. | € |
| Autres (à préciser) : ………………………….. | € |

ANNEXE 2

1. *Montant à reporter sur le formulaire principal de demande de soutien municipal.*

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

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

[ ]  **Bureau d’accueil / Permanences**

Fréquence : [ ]  Journalière [ ]  Hebdomadaire [ ]  Mensuelle [ ]  autre préciser

**[ ]  Réunions**

Fréquence : [ ]  Journalière [ ]  Hebdomadaire [ ]  Mensuelle [ ]  autre préciser

[ ]  **Activités** *Préciser la nature* **:**

Fréquence : [ ]  Journalière [ ]  Hebdomadaire [ ]  Mensuelle [ ]  autre préciser

[ ]  **Stockage** *Préciser la nature* **:**

**Indiquer les jours et horaires récurrents :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 :**

**SIGNATURE DU DEMANDEUR :**

Je soussigné(e),      ……………………………………………………………………….., représentant(e) légal(e) de l’association       ……………………………………………………………………………................................................. certifie l’exactitude des renseignements portés sur ce dossier et documents annexés.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fait à :       Le :       |  | Signature :       |