

ANNÉE 2024

# Dossier de demande de subvention

Commune de Ciboure

Date limite de dépôt des dossiers en mairie : **LUNDI 15 JANVIER 2024**

**Ce dossier est à adresser par courriel à : [mairie@mairiedeciboure.com](mailto:mairie@mairiedeciboure.com)**

Ou par voie postale à :

Monsieur le Maire de Ciboure  
14 Place Camille Jullian  
64500 Ciboure

Vous trouverez dans ce dossier tous les éléments nécessaires pour établir votre dossier de subvention :

- La liste des pièces à joindre au document rempli ;
- Une demande de subvention à remplir

Merci de cocher les cases correspondantes :

- Pour une première demande
- Pour le renouvellement d'une demande
  
- Subvention de fonctionnement
- Subvention pour un(des) projet(s)

**⚠️ Tout dossier reçu hors délai ou incomplet ne pourra être étudié. ⚠️**

## PRÉSENTATION DE VOTRE ASSOCIATION

### Identification de votre association

Nom complet de l'association : \_\_\_\_\_

Sigle : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_

N° d'enregistrement au Registre National des Associations : \_\_\_\_\_

Date de publication de la création au Journal Officiel : \_\_\_\_\_

Adresse du siège social : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse de correspondance : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Référent pour le dossier de subvention : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Site internet : \_\_\_\_\_

### Membres du bureau

**Président(e)** : Prénom, Nom \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

**Vice-Président(e)** : Prénom, Nom \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

**Trésorier(e)** : Prénom, Nom \_\_\_\_\_  
Adresse postale : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_

**Trésorier(e) adjoint (e)** : Prénom, Nom \_\_\_\_\_  
Adresse postale : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_

**Secrétaire** : Prénom, Nom \_\_\_\_\_  
Adresse postale : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_

**Secrétaire adjoint(e)** : Prénom, Nom \_\_\_\_\_  
Adresse postale : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_

### Objet de l'association

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Objectifs de l'association

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Activités de l'association

**Actions de médiation à destination des différents publics (scolaires, seniors...) :**

---

---

---

---

**Actions favorisant l'inclusion des personnes en situation de handicap :**

---

---

---

---

**Actions favorisant l'inclusion sociale (tarification dédiée aux publics en difficulté...) :**

---

---

---

---

**Actions favorisant la promotion ou la pratique de la langue basque :**

---

---

---

---

**Actions impliquant une démarche de développement durable :**

---

---

---

---

**Participation à la vie communale :**

---

---

---

---

## Rayonnement ou niveau de compétition

National     Régional     Départemental

Pays basque     Ciboure     Autre

Précisez : \_\_\_\_\_

## Informations complémentaires

**Votre association dispose-t-elle d'agréments administratifs ?**

oui                                       non

Si oui, lesquels :

Type	Attribué par	En date du

**Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ?**

oui                                       non

**Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ?**

oui                                       non

## FONCTIONNEMENT DE VOTRE ASSOCIATION

### Moyens humains

Au 31 décembre de l'année écoulée (2023)

	Nombre	ETP*
<b>Bénévoles</b>		
<b>Volontaires, services civiques etc.</b>		
<b>Salarié.e.s permanent.s</b>		
<b>Salarié.e.s en CDI</b>		
Dont salarié.e.s à temps partiel		
<b>Salarié.e.s en CDD</b>		
<b>Salarié.e.s en contrats aidés</b>		
<b>Salarié.e.s professionnel.le.s bénéficiant d'une formation **</b>		

Au 31 décembre de l'année antérieure (2022)

	Nombre	ETP*
<b>Bénévoles</b>		
<b>Volontaires, services civiques etc.</b>		
<b>Salarié.e.s permanent.s</b>		
<b>Salariés en CDI</b>		
Dont salarié.e.s à temps partiel		
<b>Salarié.e.s en CDD</b>		
<b>Salarié.e.s en contrats aidés</b>		
<b>Salarié.e.s professionnel.le.s bénéficiant d'une formation **</b>		

\* Equivalent temps plein

\*\* En accompagnement social, médico-social ou juridique, dans le cadre d'un mi-temps minimum, qui exerce ses missions dans le cadre d'un partenariat renforcé avec le CCAS

Vous pouvez apporter des précisions sur les moyens humains de votre association :

---

---

---

## Locaux et moyens matériels

**Mise à disposition de locaux par la ville à titre gratuit :**  oui  non

Si oui,

Adresse : \_\_\_\_\_

Nombre de m2 : \_\_\_\_\_

Entretien des locaux assurés par :  les services municipaux  l'association

Fluides pris en charge par :  la ville  l'association

**Si l'association ou l'antenne associative s'acquitte des charges locatives, quel est le montant mensuel du loyer versé :** \_\_\_\_\_

**Mise à disposition de matériel par la ville à titre gratuit :**  oui  non

Si oui, lequel :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Adhérent.e.s

<u>Adhérent.e.s</u>	FEMMES		HOMMES	
	Cibouriennes	Non Cibouriennes	Cibouriens	Non Cibouriens
0-6 ans				
7-11 ans				
12-17 ans				
18-30 ans				
31-64 ans				
65 ans et +				
<b>TOTAUX</b>				

## BILAN FINANCIER DU DERNIER EXERCICE CLOS

DEPENSES	Montant €	RECETTES	Montant €
<b>60 - Achats</b>		<b>70 - Ventes de produits finis, Prestations de services</b>	
Achats d'études et de prestations de services		Marchandises	
Achats non stockés de matières & fournitures		Prestations de services	
Fournitures non stockables (eau, énergie)		Produits des activités annexes	
Fournitures d'entretien et petit équipement		<b>74 – Subvention d'exploitation</b>	
Fournitures administratives		Etat (à détailler)	
Autres fournitures			
<b>61 – Services extérieurs</b>			
Sous-traitance générale		Région	
Locations mobilières et immobilières		Département	
Entretien et réparation		Commune(s)	
Assurances			
Documentation			
Divers		Communauté d'Agglomération Pays Basque	
<b>62 – Autres services extérieurs</b>		Organismes sociaux (à détailler)	
Rémunérations intermédiaires & honoraires			
Publicité, publications			
Déplacements, missions et réceptions		Fonds européens	
Frais postaux & de télécommunication		CNASEA (emplois aides)	
Services bancaires		Autres (préciser)	
Divers			
<b>63 – Impôts et taxes</b>			
Impôts et taxes sur rémunérations			
Autres impôts et taxes		<b>75 – Autres produits de gestion courante</b>	
<b>64 – Charges de personnel</b>		Cotisations	
Rémunérations du personnel		Autres	
Charges sociales		<b>76 - Produits financiers</b>	
Autres charges de personnel		<b>77- Produits exceptionnels</b>	
<b>65 – Autres charges de gestion</b>		Sur opérations de gestion	



<b>courante</b>			
<b>67 – Charges exceptionnelles</b>		Sur exercices antérieurs	
<b>68 – Dotations aux amortissements provisions &amp; engagements</b>		<b>78 - Reprise sur amortissements et provisions</b>	
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	
<b>86 - Emploi des contributions volontaires en nature</b>		<b>87 - Contributions volontaires en nature</b>	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite des biens et prestation		Prestations en nature	
Personnels bénévoles		Dons en nature	
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	

Si vous souhaitez nous apporter des précisions sur le bilan financier de l'année écoulée, vous pouvez nous les donner ci-dessous :

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



## BUDGET PRÉVISIONNEL DE L'ASSOCIATION

DEPENSES	Montant €	RECETTES	Montant €
<b>60 - Achats</b>		<b>70 - Ventes de produits finis, Prestations de services</b>	
Achats d'études et de prestations de services		Marchandises	
Achats non stockés de matières & fournitures		Prestations de services	
Fournitures non stockables (eau, énergie)		Produits des activités annexes	
Fournitures d'entretien et petit équipement		<b>74 – Subvention d'exploitation</b>	
Fournitures administratives		Etat (à détailler)	
Autres fournitures			
<b>61 – Services extérieurs</b>			
Sous-traitance générale		Région	
Locations mobilières et immobilières		Département	
Entretien et réparation		Commune(s)	
Assurances			
Documentation			
Divers		Communauté d'Agglomération Pays Basque	
<b>62 – Autres services extérieurs</b>		Organismes sociaux (à détailler)	
Rémunérations intermédiaires & honoraires			
Publicité, publications			
Déplacements, missions et réceptions		Fonds européens	
Frais postaux & de télécommunication		CNASEA (emplois aides)	
Services bancaires		Autres (préciser)	
Divers			
<b>63 – Impôts et taxes</b>			
Impôts et taxes sur rémunérations			
Autres impôts et taxes		<b>75 – Autres produits de gestion courante</b>	
<b>64 – Charges de personnel</b>		Cotisations	
Rémunérations du personnel		Autres	
Charges sociales		<b>76 - Produits financiers</b>	
Autres charges de personnel		<b>77- Produits exceptionnels</b>	

<b>65 – Autres charges de gestion courante</b>		Sur opérations de gestion	
<b>67 – Charges exceptionnelles</b>		Sur exercices antérieurs	
<b>68 – Dotations aux amortissements provisions &amp; engagements</b>		<b>78 - Reprise sur amortissements et provisions</b>	
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	
<b>86 - Emploi des contributions volontaires en nature</b>		<b>87 - Contributions volontaires en nature</b>	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite des biens et prestation		Prestations en nature	
Personnels bénévoles		Dons en nature	
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	

## DESCRIPTION DE L'ACTION POUR LAQUELLE VOUS DEMANDEZ UNE SUBVENTION

**VOUS NE DEVEZ REMPLIR CETTE FICHE QUE SI LA DEMANDE DE SUBVENTION  
CORRESPOND A UNE ACTION SPECIFIQUE QUE VOUS SOUHAITEZ METTRE EN  
PLACE.**

**Si votre demande concerne le fonctionnement général de l'association ou est relative  
à son objet social, vous n'avez pas besoin de remplir cette fiche.**

### Présentation de l'action / Contenu et objectifs

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Public(s) ciblé(s)

---

---

---

---

---

---

Nombre de bénéficiaires : \_\_\_\_\_

Lieu(x) de réalisation :

---

---

Date de mise en œuvre prévue : \_\_\_\_\_

Durée de l'action (jours, mois ou années) : \_\_\_\_\_

**Méthode d'évaluation prévue pour l'action**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## BUDGET PRÉVISIONNEL DE L'ACTION

DEPENSES	Montant €	RECETTES	Montant €
<b>60 - Achats</b>		<b>70 - Ventes de produits finis, Prestations de services</b>	
Achats d'études et de prestations de services		Marchandises	
Achats non stockés de matières & fournitures		Prestations de services	
Fournitures non stockables (eau, énergie)		Produits des activités annexes	
Fournitures d'entretien et petit équipement		<b>74 – Subvention d'exploitation</b>	
Fournitures administratives		Etat (à détailler)	
Autres fournitures			
<b>61 – Services extérieurs</b>			
Sous-traitance générale		Région	
Locations mobilières et immobilières		Département	
Entretien et réparation		Commune(s)	
Assurances			
Documentation			
Divers		Communauté d'Agglomération Pays Basque	
<b>62 – Autres services extérieurs</b>		Organismes sociaux (à détailler)	
Rémunérations intermédiaires & honoraires			
Publicité, publications			
Déplacements, missions et réceptions		Fonds européens	
Frais postaux & de télécommunication		CNASEA (emplois aides)	
Services bancaires		Autres (préciser)	
Divers			
<b>63 – Impôts et taxes</b>			
Impôts et taxes sur rémunérations			
Autres impôts et taxes		<b>75 – Autres produits de gestion courante</b>	
<b>64 – Charges de personnel</b>		Cotisations	
Rémunérations du personnel		Autres	
Charges sociales		<b>76 - Produits financiers</b>	
Autres charges de personnel		<b>77- Produits exceptionnels</b>	

<b>65 – Autres charges de gestion courante</b>		Sur opérations de gestion	
<b>67 – Charges exceptionnelles</b>		Sur exercices antérieurs	
<b>68 – Dotations aux amortissements provisions &amp; engagements</b>		<b>78 - Reprise sur amortissements et provisions</b>	
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	
<b>86 - Emploi des contributions volontaires en nature</b>		<b>87 - Contributions volontaires en nature</b>	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite des biens et prestation		Prestations en nature	
Personnels bénévoles		Dons en nature	
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	

Au regard du coût total du projet, l'association sollicite une subvention de : \_\_\_\_\_ euros, soit \_\_\_\_\_ % du montant total du budget de l'action.



## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes (initiale ou renouvellement) et quel que soit le montant de la subvention sollicitée. 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,

Déclare que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférent ;

Certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subvention introduites auprès d'autres financeurs publics ;

<b>Demande de subvention de :</b>	<b>euros</b>
-----------------------------------	--------------

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

**SIGNATURE :**

## PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

Une situation comptable intermédiaire arrêtée au 31 août 2023.

Les derniers comptes annuels approuvés : bilan et compte de résultat signés par le Président ou accompagnés du rapport du Commissaire aux Comptes (pour les associations soumises à cette obligation).

Le compte-rendu financier de la subvention dont vous demandez le renouvellement.

Les statuts déposés ou approuvés pour les 1ères demandes ou en cas de modification.

Le récépissé de la déclaration en sous-préfecture ou le justificatif de la publication de la déclaration de l'association au Journal Officiel pour les 1ères demandes.

Le dernier rapport d'activité.

Le/les PV des assemblées générales de l'année en cours.

Le Relevé d'Identité Bancaire ou Postal de l'association.