



Jarville la Malgrange

CADRE ADMINISTRATIF	
Service : <input type="text"/>	Pilote : <input type="text"/>
Date d'arrivée : <input type="text"/>	Dossier n° : <input type="text"/>
Adjoint : <input type="text"/>	Secteur : <input type="text"/>
Montant sollicité : <input type="text"/>	Montant accordé : <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 1ère demande	<input type="checkbox"/> Renouvellement

DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION 2024

Pour une subvention de 150 € et plus

ASSOCIATION	<input type="text"/>
MONTANT SOLLICITÉ	<input type="text"/>

Dossier à retourner pour le 08/01/2024 :

Espace Communal Foch
21, rue du Maréchal Foch
54140 JARVILLE-LA-MALGRANGE

Ou association.jarville@jarville-la-malgrange.fr

FICHE 1

Identité de votre association

>> IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

Nom statutaire

Sigle

N° RNA

SIRET

Date de déclaration

Date de publication

Site internet

>> SIÈGE SOCIAL

Adresse

Téléphone(s)

Courriel

>> ADRESSE DE GESTION OU DE CORRESPONDANCE (si différente) :

>> PRÉSIDENT(E) / REPRÉSENTANT(E) LÉGAL(E) (personne désignée par les statuts) :

Civilité

Prénom

Nom

Adresse

Téléphone(s)

Courriel

>> TRÉSORIER(E)

Civilité	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
Téléphone(s)	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>

>> CORRESPONDANT(E) / Personne chargée de la présente demande de subvention (si différente du représentant légal)

Civilité	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
Téléphone(s)	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>

FICHE 2

Présentation de votre association

>> VOTRE ACTIVITÉ

- **Territoire d'intervention :**

- Ville de Jarville-la-Malgrange
- Grand Nancy
- Autre (précisez)

- **Quelles sont les activités de votre association ?**

- **Nombre d'adhérents :**

- Jarillois
- Non Jarillois

- **Nombre d'adhérents personnes morales (merci de préciser lesquelles) :**

- **Nombre de bénéficiaires (hors public durant les manifestations) :**

- Jarillois
- Non Jarillois

- **Tranches d'âge de vos adhérents :**

 0 - 10 ans

 21 - 50 ans

 11 - 20 ans

 plus de 50 ans

- **Si vous êtes une association sportive, pratiquez-vous :**

 L'Ecole du sport

 Sport et handicap

 Sport pour tous (loisirs)

- **Si vous êtes une association œuvrant dans le domaine de la solidarité, dans quels domaines intervenez-vous ?**

 Aide financière

 Aide juridique et administrative

 Lutte contre l'isolement

 Aide au logement

 Santé et prévention

 Aide aux personnes handicapées

 Aide alimentaire

 Aide à l'insertion professionnelle

 Lutte contre les discriminations

- **Votre association bénéficie-t-elle d'agrément(s) administratif(s) ?**

OUI NON

Type
d'agrément

Attribué par

En date du

- **Votre association est-elle affiliée à une Fédération ?**

 Départementale

 Régionale

 Nationale

- **À quel réseau, union ou fédération votre association est-elle affiliée ?**

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

OUI NON

Si oui, date de publication au Journal Officiel :

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

OUI NON

- **Votre association est-elle assujettie aux impôts commerciaux ?**

OUI NON

>> FONCTIONNEMENT DE VOTRE ASSOCIATION

- **Avez-vous des bénévoles ?**

OUI NON

Si oui,
combien ?

- **Avez-vous des salariés permanents ?**

OUI NON

Si oui,
combien ?

- **Avez-vous des salariés vacataires ?**

OUI NON

Si oui,
combien ?

- **Avez-vous des salariés en contrat aidé ?**

OUI NON

Si oui,
combien ?

- **Avez-vous des salariés en équivalent temps plein travaillé (ETPT) ?**

OUI NON

Si oui,
combien ?

- **Avez-vous des personnels mis à disposition ou détachés par une autorité publique ?**

OUI **NON**

Si oui,
combien ?

- **Avez-vous des volontaires (contrat spécifique, type Service Civique) ?**

OUI **NON**

Si oui,
combien ?

- **Quels sont les moyens régulièrement demandés à la Ville ?**

<input type="checkbox"/> Personnel	Précisez	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Matériel	Précisez	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Salle ou local	Précisez	<input type="text"/>

>> MANIFESTATIONS MUNICIPALES ET ASSOCIATIVES

- **A quelles manifestations municipales avez-vous participé en 2023 ?**

- **Quels évènements, ouverts à tous, prévoyez-vous d'organiser en 2024 ?**

- **Combien de personnes, au total, comptez-vous toucher à travers ces évènements ?**

>> COFINANCEMENT ET PARTENARIAT

- **Quels autres financements avez-vous sollicités ? Précisez le montant.**

- **Quels sont vos autres partenaires (autre que les co-financeurs) ? Précisez l'objet du partenariat.**

FICHE 3

Modèle de Bilan de l'exercice N-1

DÉPENSES		RECETTES	
EXPLOITATION		PRODUITS DES COTISATIONS Nbre X Taux	
Frais de personnel		Membres actifs X	
Frais de formation		Membres bienfaiteurs X	
Electricité		Participation des adhérents aux activités	
Chauffage			
Impôts locaux			
Locations (Salles, matériel...)		Total 1 : recettes cotisations	
Fournitures de bureau		PRODUITS DES SUBVENTIONS	
Petit matériel		Etat	
Déplacements et transports		Région	
Assurances		Département	
Autres dépenses d'exploitation		Commune de Jarville	
Déficit antérieur reporté		Autres communes	
		Autres subventions	
Total 1 : dépenses d'exploitation		Total 2 : recettes de subventions	
INVESTISSEMENTS		AUTRES RECETTES	
		Dons	
		Recettes des activités exceptionnelles (kermesse, bals, etc.)	
		Recettes diverses	
		Excédent antérieur reporté	
Total 2 dépenses d'investissements		Total 3 : autres recettes	
TOTAL GÉNÉRAL 1+2		TOTAL GÉNÉRAL 1+2+3	

FICHE 4 - Modèle de Budget prévisionnel N

DEPENSES	Montant	RECETTES	Montant
Charges spécifiques à l'action		Ressources propres	€
Achats	€		
Prestations de services	€	Subventions	
Matières et fournitures	€	Etat	€
		<input type="radio"/> Obtenue <input type="radio"/> Demandée	€
Services extérieurs		Région	€
Locations	€	<input type="radio"/> Obtenue <input type="radio"/> Demandée	€
Entretien	€	Département	€
Assurances	€	<input type="radio"/> Obtenue <input type="radio"/> Demandée	€
		Commune	€
Autres services extérieurs		<input type="radio"/> Obtenue <input type="radio"/> Demandée	€
Honoraires	€	Organismes sociaux	€
Publicité	€	<input type="radio"/> Obtenue <input type="radio"/> Demandée	€
Déplacements, missions	€	CNASEA (emplois aidés)	€
		<input type="radio"/> Obtenue <input type="radio"/> Demandée	€
Charges de personnel		Autres (précisez)	€
Salaires et charges	€	<input style="width: 100%;" type="text"/>	€
		<input type="radio"/> Obtenue <input type="radio"/> Demandée	€
Frais généraux	€	<input style="width: 100%;" type="text"/>	€
		<input type="radio"/> Obtenue <input type="radio"/> Demandée	€
		<input style="width: 100%;" type="text"/>	€
		<input type="radio"/> Obtenue <input type="radio"/> Demandée	€
COÛT TOTAL DU PROJET :	€	Demande de financement communautaire	€
			€
Emplois des contributions volontaires en nature		Ressources indirectes affectées :	€
Secours en nature	€		
Mise à disposition gratuite de biens et prestations personnels et bénévoles	€		
TOTAL	€	TOTAL DES RECETTES :	€
		Contributions volontaires en nature	
		Bénévolat	€
		Prestations en nature	€
		Dons en nature	€
		TOTAL	€

⇒ Total Dépenses = Total Recettes

* Précisez si, à la date du dépôt de dossier, la subvention est **obtenue** ou **seulement demandée** (cocher la case correspondante)

FICHE 5

Votre projet 2024

Pour chaque projet, l'association est invitée à remplir une fiche.

Intitulé du projet :	
-----------------------------	--

5.1 Description du projet

- **Contenu (description des actions envisagées) :**

- **Finalités – Buts poursuivis :**

- **Intérêt du projet pour la commune :**

- **Lieu(x) de réalisation :**

- **Public(s) ciblé(s) :**

- **Nombre prévisionnel de personnes bénéficiaires :**

- **Partenariat(s) mis en œuvre :**

- **Moyens matériels et humains :**

- **Nature du besoin de financement :**

Fonctionnement **Investissement**

- **Durée du projet :**

Annuelle **Pluriannuelle**

- **Date de mise en œuvre prévue :**

Date de début

Date de fin

- **Méthode d'évaluation envisagée (indicateurs) :**

5.2 Budget prévisionnel du projet 2024

DÉPENSES		Montant	RECETTES		Montant
Charges ou équipements spécifiques à l'action			Ressources propres		<input type="text"/> €
Achats		<input type="text"/> €	Subventions demandées *		
Prestations de services		<input type="text"/> €	Etat	<input type="radio"/> Obtenue <input type="radio"/> Demandée	<input type="text"/> €
Matières et fournitures		<input type="text"/> €	Région	<input type="radio"/> Obtenue <input type="radio"/> Demandée	<input type="text"/> €
Services extérieurs			Département	<input type="radio"/> Obtenue <input type="radio"/> Demandée	<input type="text"/> €
Locations		<input type="text"/> €	Commune	<input type="radio"/> Obtenue <input type="radio"/> Demandée	<input type="text"/> €
Entretien		<input type="text"/> €	Organismes sociaux	<input type="radio"/> Obtenue <input type="radio"/> Demandée	<input type="text"/> €
Assurances		<input type="text"/> €	CNASEA (emplois aidés)	<input type="radio"/> Obtenue <input type="radio"/> Demandée	<input type="text"/> €
Autres services extérieurs			Autres (précisez)		<input type="text"/> €
Honoraires		<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Obtenue <input type="radio"/> Demandée	<input type="text"/> €
Publicité		<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Obtenue <input type="radio"/> Demandée	<input type="text"/> €
Déplacements, missions		<input type="text"/> €	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Obtenue <input type="radio"/> Demandée	<input type="text"/> €
Charges de personnel			Demande de financement communautaire		<input type="text"/> €
Salaires et charges		<input type="text"/> €	Ressources indirectes affectées :		<input type="text"/> €
Frais généraux		<input type="text"/> €	TOTAL DES RECETTES :		<input type="text"/> €
COÛT TOTAL DU PROJET :		<input type="text"/> €	Contributions volontaires en nature		
Emplois des contributions volontaires en nature			Bénévolat		<input type="text"/> €
Secours en nature		<input type="text"/> €	Prestations en nature		<input type="text"/> €
Mise à disposition gratuite de biens et prestations personnels et bénévoles		<input type="text"/> €	Dons en nature		<input type="text"/> €
TOTAL		<input type="text"/> €	TOTAL		<input type="text"/> €

⇒ Total Dépenses = Total Recettes

Au regard du coût total du projet, l'association sollicite une subvention de :

€

* Précisez si, à la date du dépôt de dossier, la subvention est **obtenue** ou **seulement demandée** (cocher la case correspondante)

FICHE 6

Bilan du projet 2023 (si financé par la Ville)

Pour chaque projet, l'association est invitée à remplir une fiche.

- Rappel du projet (descriptif, contenu...) :

- Nombre de bénéficiaires du projet :

- Les bénéficiaires ont-ils été conformes au public ciblé ?

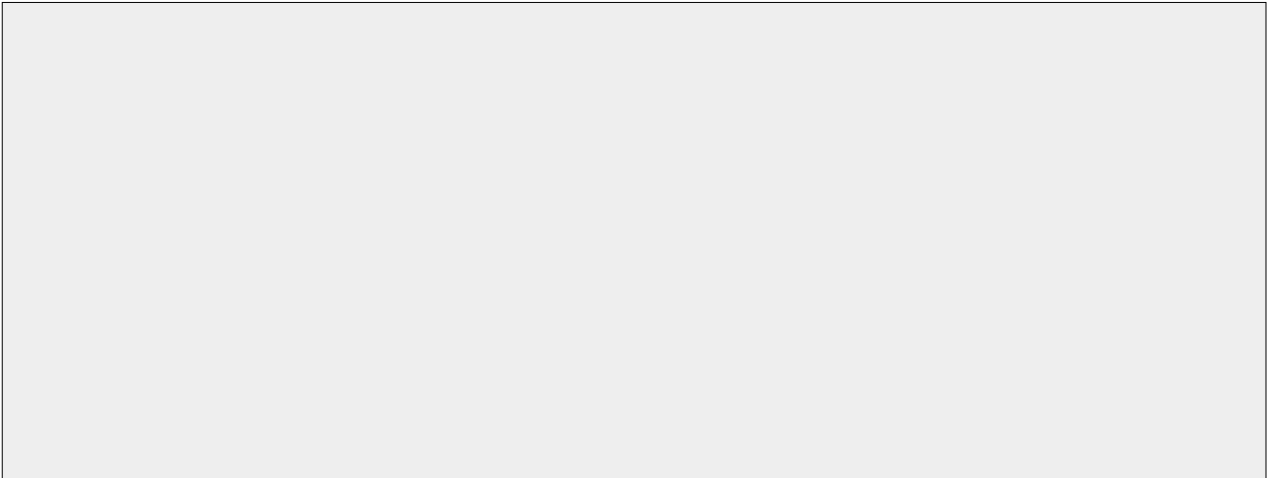
OUI NON

- Précisez la typologie des bénéficiaires (âge, sexe etc.) et les éventuelles différences avec le public ciblé :

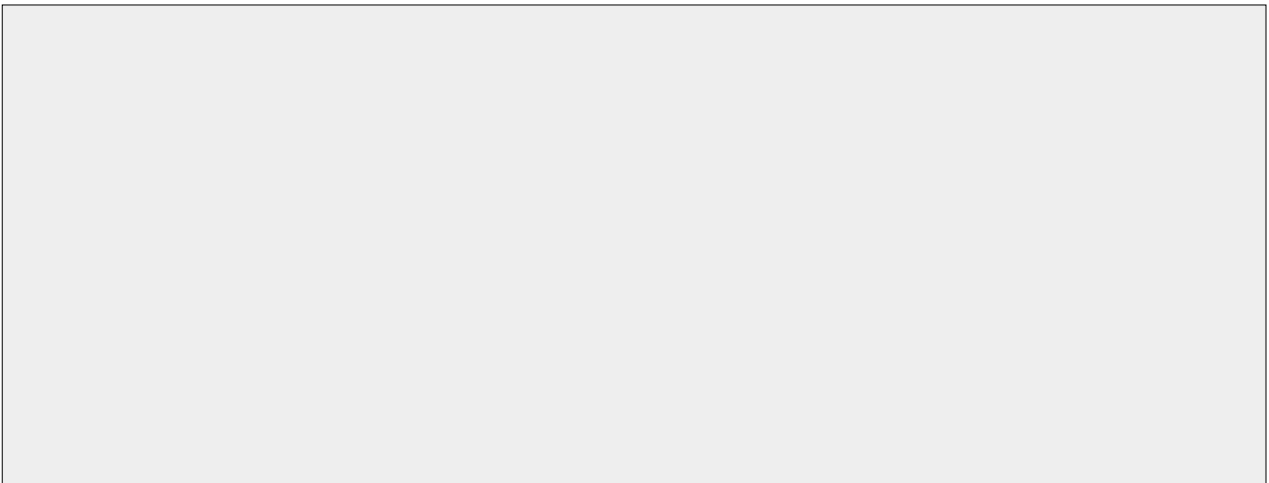
- Quels ont été les objectifs atteints ?

- Quels ont été les objectifs non atteints ?

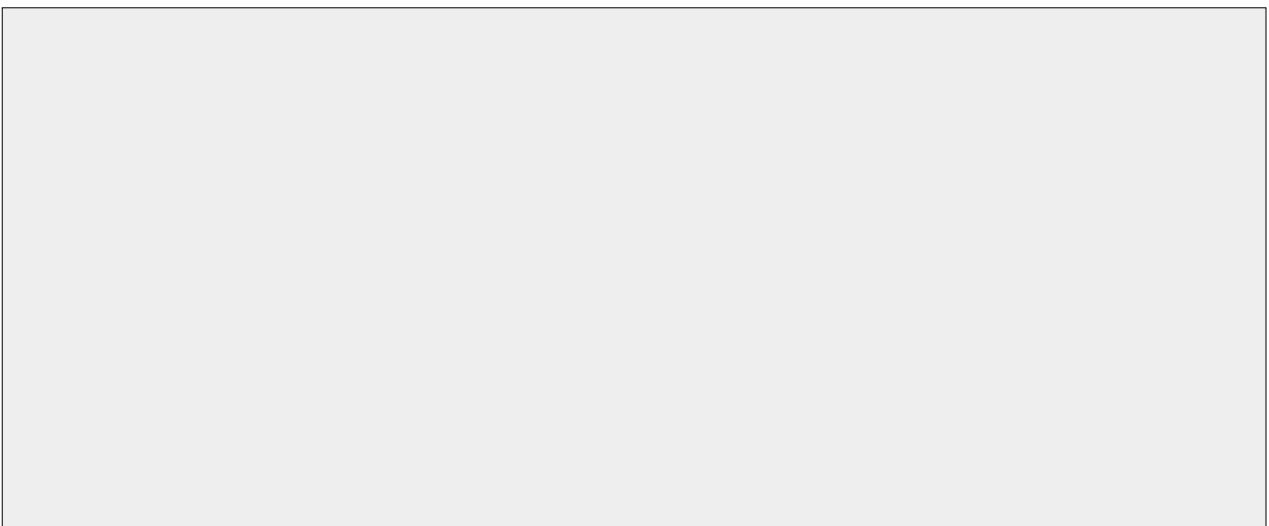
- **Bilan global, exprimez les points positifs :**

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to write the positive points of the global balance.

- **Bilan global, exprimez les points négatifs :**

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to write the negative points of the global balance.

- **Quelles actions envisagez-vous de mettre en œuvre pour corriger les points négatifs ?**

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to describe the actions they plan to implement to address the negative points.

BILAN FINANCIER 2023 du projet

DEPENSES		Montant	RECETTES		Montant
Charges spécifiques à l'action			Ressources propres		<input type="text"/> €
Achats	<input type="text"/>	€	Subventions demandées *		
Prestations de services	<input type="text"/>	€	Etat	Obtenue - Demandée <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> €
Matières et fournitures	<input type="text"/>	€	Région	Obtenue - Demandée <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> €
Services extérieurs			Département	Obtenue - Demandée <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> €
Locations	<input type="text"/>	€	Commune	Obtenue - Demandée <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> €
Entretien	<input type="text"/>	€	Organismes sociaux	Obtenue - Demandée <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> €
Assurances	<input type="text"/>	€	CNASEA (emplois aidés)	Obtenue - Demandée <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> €
Autres services extérieurs			Autres (précisez)	Obtenue - Demandée <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> €
Honoraires	<input type="text"/>	€		Obtenue - Demandée <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> €
Publicité	<input type="text"/>	€		Obtenue - Demandée <input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="text"/> €
Déplacements, missions	<input type="text"/>	€			
Charges de personnel			Demande de financement communautaire		<input type="text"/> €
Salaires et charges	<input type="text"/>	€	Ressources indirectes affectées :		<input type="text"/> €
Frais généraux	<input type="text"/>	€			
COÛT TOTAL DU PROJET :		<input type="text"/> €	TOTAL DES RECETTES :		<input type="text"/> €
Emplois des contributions volontaires en nature			Contributions volontaires en nature		
Secours en nature	<input type="text"/>	€	Bénévolat		<input type="text"/> €
Mise à disposition gratuite de biens et prestations personnels et bénévoles	<input type="text"/>	€	Prestations en nature		<input type="text"/> €
	<input type="text"/>	€	Dons en nature		<input type="text"/> €
TOTAL		<input type="text"/> €	TOTAL		<input type="text"/> €

* Précisez si, à la date du dépôt de dossier, la subvention est obtenue ou seulement demandée (cocher la case correspondante)