



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 SIMPLIFIÉ 2024

Pour une subvention inférieure à 150 €

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 2 : recettes de subventions	
Total 1 : dépenses d'exploitation		AUTRES RECETTES	
		Dons	
		Recettes des activités exceptionnelles (kermesse, bals, etc.)	
		Recettes diverses	
		Excédent antérieur reporté	
		Total 3 : autres recettes	
Total 2 dépenses d'investissements		TOTAL GÉNÉRAL 1+2+3	
TOTAL GÉNÉRAL 1+2			

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	€
		○ Obtenue ○ Demandée	
Services extérieurs		Région	€
Locations	€	○ Obtenue ○ Demandée	
Entretien	€	Département	€
Assurances	€	○ Obtenue ○ Demandée	
		Commune	€
Autres services extérieurs		○ Obtenue ○ Demandée	
Honoraires	€	Organismes sociaux	€
Publicité	€	○ Obtenue ○ Demandée	
Déplacements, missions	€	CNASEA (emplois aidés)	€
		○ Obtenue ○ Demandée	
Charges de personnel		Autres (précisez)	€
Salaires et charges	€	<input style="width: 100%;" type="text"/>	€
		○ Obtenue ○ Demandée	
Frais généraux	€	<input style="width: 100%;" type="text"/>	€
		○ Obtenue ○ Demandée	
		<input style="width: 100%;" type="text"/>	€
		○ Obtenue ○ 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)