



DEMANDE DE SUBVENTION

ANNEE : 2019

DIRECTION DU DEVELOPPEMENT LOCAL
DIRECTION DE L'ACTION CULTURELLE
ET DE LA MEDIATHEQUE
DIRECTION DES ARCHIVES ET DES PATRIMOINES

Tout dossier doit être adressé à
Monsieur le Président du Conseil départemental,
accompagné d'une lettre de demande

Avant le 31 janvier 2019

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ORGANISME

<u>NOM DE L'ORGANISME</u> :	Statut : <input type="checkbox"/> Association loi 1901 <input type="checkbox"/> Autre (société, collectivité...)	
Site internet :	E.mail :	téléphone :
N° Siret (obligatoire) :	Code APE (obligatoire) :	
Adresse du siège social :	CP :	Ville :
Adresse du courrier :	CP :	Ville :

<u>PRESIDENT</u> : Nom :	Prénom :	
Tél. (fixe) :	Portable :	E.mail :

<u>CONTACT</u> : Nom :	Prénom :	
Qualité (président, membre...) :		
Tél. (fixe) :	Portable :	E.mail :

Année de création :	Nombre d'adhérents :
<u>OBJECTIF GENERAL</u> :	

<u>Nom des administrateurs</u> :	Nom, Prénom	Adresse
Président		
Vice-Président		
Trésorier		
Secrétaire		

<u>Personnel de l'association</u> :	Permanents	Vacataires (CDD, intermittents...)	Bénévoles
Nombre			
Equivalent temps plein			

Partagez-vous un emploi avec une autre association ?

Non Oui, laquelle

BUDGET PREVISIONNEL DE L'ORGANISME – Année N

(année de la demande) – doit être présenté en équilibre et inclure le projet pour lequel l'aide du Département est sollicitée

DEPENSES	RECETTES
Achats (fournitures, petit matériel, eau gaz, électricité) :	Ventes de biens ou de services : <ul style="list-style-type: none">- billetterie :- vente spectacles :- participation (stages...) :- buvettes, repas... :- vente CD, DVD... :- autre :
Charges extérieures (location, assurance, entretien, documentation...) :	Subventions sollicitées (préciser) : Etat (détailler) : <ul style="list-style-type: none">-- Région : Département : Communauté de communes : Commune : Autres :
Autres charges et services extérieurs (rémunération prestataires, transports, publicité, frais postaux, téléphone...) :	
Impôts, taxes :	
Frais de personnel et charges sociales :	Autres produits (cotisations) : <ul style="list-style-type: none">- cotisations :- mécénat :- partenariat/publicité :- fonds de soutien :
Charges financières :	
Amortissement et provision :	Produits financiers :
TOTAL DEPENSES _____ €	TOTAL RECETTES _____ €

**PROJET POUR LEQUEL L'AIDE DU DEPARTEMENT
EST SOLLICITEE**

Intitulé du projet et descriptif de l'action :

Objectifs :

**Budget du projet pour lequel l'aide du Département est sollicitée
doit être présenté en équilibre**

DEPENSES	RECETTES
Achats (fournitures, petit matériel, eau, gaz, électricité) :	Ventes de biens ou de services (participation, billetterie...) :
Charges extérieures (location, assurance, entretien, documentation...) :	Subventions (préciser) : - Etat - Région - Département - Communauté de communes - Commune - Autres
Autres services extérieurs (rémunération prestataires, transport, publicité, frais postaux, téléphone...) :	
Frais de personnel et charges sociales :	Autres produits :
TOTAL DEPENSES _____ €	TOTAL RECETTES _____ €

Date(s) et lieu(x) de la réalisation :

Partenaire(s) associé(s) au projet et aides apportées (financière, pédagogique, technique, en nature : locaux, frais postaux...) :

Public concerné (enfants, adultes, scolaires...) : _____

Je certifie exact l'ensemble des informations contenues dans ce dossier et m'engage à informer le Département de toute modification intervenant dans le fonctionnement de l'association.

Date : ____ / ____ / ____

Nom et qualité du signataire :

Cachet de l'organisme :

Signature :

Joindre obligatoirement à ce dossier :

- une lettre de demande de subvention adressée à Monsieur le Président du Conseil Départemental
- le rapport d'activité, le compte de résultat et/ou le bilan financier de l'organisme pour 2018
- en cas de subvention du Département en 2018 :
 - le bilan moral et le bilan financier définitif de l'action (si non fourni précédemment)
- le compte-rendu de la dernière Assemblée générale
- autre documentation intéressant le dossier (plaquette, article de presse...)
- un R.I.B.
- en cas de 1^{ère} demande ou de changement de situation :
 - les statuts de l'association



Attention ! un dossier incomplet ne pourra être traité.

Les services du Département – Direction de l'Action Culturelle et de la Médiathèque et Direction des Archives et des Patrimoines – restent à votre disposition pour vous apporter toute aide ou information relatives à la constitution de ce dossier – tél. 05 62 56 71 35.

**Toute correspondance sera adressée à : Monsieur le Président du Conseil Départemental
Hôtel du Département – 6, rue Gaston Manent – CS71324 – 65013 TARBES CEDEX 9**