



DEMANDE DE SUBVENTION

ANNEE : 2020

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

Avant le 31 janvier 2020

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

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ORGANISME

NOM DE L'ORGANISME : Statut : Association loi 1901
 Autre (société, collectivité...)

Site internet : E.mail : téléphone :

N° Siret (obligatoire) : **Code APE (obligatoire) :**

Adresse du siège social : CP : Ville :

Attention ! l'adresse du siège social doit être identique à celle du n°Siret

Adresse du courrier : CP : Ville :

PRESIDENT : Nom : Prénom :

Tél. (fixe) : Portable : E.mail :

CONTACT : Nom : Prénom :

Qualité (président, membre...) :

Tél. (fixe) : Portable : E.mail :

Année de création : Nombre d'adhérents :

OBJECTIF GENERAL :

Nom des administrateurs :	Nom, Prénom	Adresse
Président		
Vice-Président		
Trésorier		
Secrétaire		

Personnel de l'association:	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 charges et services extérieurs (rémunération prestataires, transports, publicité, frais postaux, téléphone...) :	Autres :
Impôts, taxes :	Autres produits (cotisations) : <ul style="list-style-type: none">- cotisations :- mécénat :- partenariat/publicité :- fonds de soutien :
Frais de personnel et charges sociales :	
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 2019
- en cas de subvention du Département en 2019 :
 - 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**