



**ANNEE 2020**

**DEMANDE DE SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT**

**SOLIDARITE DEPARTEMENTALE**

Tout dossier doit être adressé à Monsieur le Président du Conseil  
Départemental, accompagné d'une lettre de demande  
**A retourner impérativement avant le 31 janvier 2020**

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ORGANISME**

**NOM :**

Statut juridique (association loi 1901...) :

**N°SIRET (obligatoire) :**

N° RNA ou à défaut celui du récépissé en préfecture :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Fax :

Courriel :

Date de publication de la création au Journal Officiel :

Nombre d'adhérents :

**Objectif général :**

**PRESIDENT**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

**PERSONNE CHARGEE DU PRESENT DOSSIER DE SUBVENTION**

Nom :

Prénom :

Fonction (Président...) :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

**ADMINISTRATEURS**

Nom - Prénom

Adresse

Vice-Président

Trésorier

Secrétaire

**SALARIES**

Permanents rémunérés

Vacataires

Bénévoles

Nombre

Equivalent temps plein

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

**Intitulé du projet**

**Objectifs**

Budget du projet pour lequel l'aide du Département est sollicitée

DEPENSES		RECETTES	
<b>Achats</b> Fournitures, petit matériel, gaz, eau, électricité...		<b>Ventes de biens ou de services</b> Participation...	
<b>Charges extérieures</b> Location, assurance, entretien, documentation...		<b>Subventions (préciser)</b>  - Etat - Région - Département 65 - Communes - Autres	
<b>Autres charges et services extérieurs</b> Rémunération prestataires, transports, frais postaux, téléphone		<b>Autres produits</b> Cotisations...	
<b>Frais de personnel et charges sociales</b>			
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

# BUDGET PREVISIONNEL 2020 DE L'ASSOCIATION

(le budget doit être présenté en équilibre)

DEPENSES		RECETTES	
<b>Achats</b> Fournitures, petit matériel, gaz, eau, électricité...		<b>Ventes de biens ou de services</b> Participation...	
<b>Charges extérieures</b> Location, assurance, entretien, documentation...		<b>Subventions (préciser)</b> - Etat - Région - Département 65 - Communautés de Commune - Communes - Autres	
<b>Autres charges et services extérieurs</b> Rémunération prestataires, transports, frais postaux, téléphone		<b>Autres produits</b> Cotisations...	
<b>Impôts et taxes</b>			
<b>Frais de personnel et charges sociales</b>			
<b>Charges financières</b>			
<b>Amortissements et provisions</b>		<b>Produits financiers</b>	
<b>TOTAL DEPENSES</b>		<b>TOTAL RECETTES</b>	

## Descriptif de l'action

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

**Partenaire(s) associé(s) au projet :**

**Préciser l'aide apportée** (financière, pédagogique, technique, en nature : locaux, frais postaux...)

### Public concerné

Type (enfants, adultes, scolaires...)

Nombre

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

Date :

Nom et qualité du signataire :

Cachet de l'association :

Signature :

### **Joindre impérativement à toute demande :**

- une lettre de demande de subvention adressée à Monsieur le Président du Conseil Départemental
- le compte de résultat et bilan de l'exercice précédent
- le rapport moral de l'année précédente
- le rapport d'activité de l'année précédente
- le compte-rendu de la dernière assemblée générale
- Autre documentation intéressant la demande
- un RIB
- En cas de 1<sup>ère</sup> demande ou de changement de situation : les statuts de l'association

**ATTENTION ! Un dossier incomplet ne pourra être traité**

Les services de la Solidarité Départementale du Département restent à votre disposition pour vous apporter toute aide ou information relative à la constitution de ce dossier.

**Coordonnées : 05 62 56 73 82 / Adresse mail : [fatiha.rachidy@ha-py.fr](mailto:fatiha.rachidy@ha-py.fr)**

Toute correspondance doit être adressée à :

**Monsieur le Président du Conseil Départemental  
Hôtel du Département - 6, rue Gaston Manent  
65013 Tarbes Cedex 9**