



# DEMANDE DE SUBVENTION

**ANNEE : 2021**

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 2021**

## 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** :

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

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

**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                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Achats</b> (fournitures, petit matériel, eau gaz, électricité) :                                                            | <b>Ventes de biens ou de services :</b><br><br>- billetterie :<br>- vente spectacles :<br>- participation (stages...) :<br>- buvettes, repas... :<br>- vente CD, DVD... :<br>- autre : |
| <b>Charges extérieures</b> (location, assurance, entretien, documentation...) :                                                | <b>Subventions sollicitées</b> (préciser) :<br><br>Etat (détailler) :<br>-<br>-<br><br>Région :<br><br>Département :<br><br>Communauté de communes :<br><br>Commune :<br><br>Autres :  |
| <b>Autres charges et services extérieurs</b> (rémunération prestataires, transports, publicité, frais postaux, téléphone...) : |                                                                                                                                                                                        |
| <b>Impôts, taxes :</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                        |
| <b>Frais de personnel et charges sociales :</b>                                                                                | <b>Autres produits</b> (cotisations) :<br><br>- cotisations :<br>- mécénat :<br>- partenariat/publicité :<br>- fonds de soutien :                                                      |
| <b>Charges financières :</b>                                                                                                   |                                                                                                                                                                                        |
| <b>Amortissement et provision :</b>                                                                                            | <b>Produits financiers :</b>                                                                                                                                                           |
| <b>TOTAL DEPENSES</b> _____ €                                                                                                  | <b>TOTAL RECETTES</b> _____ €                                                                                                                                                          |

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

**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 le bilan financier de l'organisme pour 2020
- en cas de subvention du Département en 2020 :
  - 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<sup>ère</sup> 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 78 03 et 05 62 56 77 91.

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