



DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION 2025

Déposé par l'association :

Dossier à compléter et à retourner **avant le 31 janvier 2025**, accompagné impérativement de toutes les pièces demandées à :

Communauté de Communes du Pays de Montmédy
Service Vie Associative
20 Avenue de la gare
55600 Montmédy

ou par courriel : contact@codecom-paysdemontmedy.fr

Cadre réservé à l'administration			
Dossier reçu le			
Avis de la commission	Favorable	Défavorable	Montant demandé
Avis du Bureau	Favorable	Défavorable	Montant proposé
Montant alloué	Délibération		Montant accordé

1. Identification de l'association

Nom de l'association :	.....
Sigle de l'association :	.....
Adresse du siège social :	.....
Code postal :	Commune :
Téléphone :	.....
Email :	.....
Site internet :	.....
Adresse de correspondance (<i>si différente</i>) :	.....
.....
Code postal :	Commune :

Association loi 1901 :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
N° d'enregistrement à la préfecture :	.....	Date :	.....
Date de parution au Journal Officiel :	.....	
Date de modification des statuts :	.....	
Objet de la modification :	.....	
.....			
Numéro d'agrément :	.....	Date :	.....
Délivré par :	.....	
Numéro d'agrément :	.....	Date :	.....
Délivré par :	.....	
Numéro de Siret :	.....	
Association affiliée à une Fédération	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Précisez laquelle :	.....	
Association reconnue d'utilité publique :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Numéro du décret :	.....	Date :	.....

Date de la dernière Assemblée Générale :

2. Renseignements d'ordre administratif, juridique et financier

a. Objet de votre association

.....
.....
.....
.....
.....

b. Composition du Bureau

Président :.....
Adresse :.....
Code postal : Commune :.....
Tél :.....
Email :.....

Trésorier :.....
Adresse :.....
Code postal : Commune :.....
Tél :.....
Email :.....

Secrétaire :.....
Adresse :.....
Code postal : Commune :.....
Tél :.....
Email :.....

3. Renseignements concernant les adhérents/licenciés

a. Nombre d'Adhérents/Licenciés dans votre association :

.....
.....
.....
.....

b. Répartitions des adhérents par commune – CODECOM

Commune	Nombre	Commune	Nombre
Avioth		Montmédy	
Bazeilles sur Othain		Quincy-Landzécourt	
Breux		Remoiville	
Chauvency le Château		Thonne-la-Long	
Chauvency St Hubert		Thonne-le-Till	
Ecouviez		Thonne-les-Prés	
Flassigny		Thonnelle	
Han-les-Juvigny		Velosnes	
Iré-le-Sec		Verneuil-Grand	
Jametz		Verneuil-Petit	
Juvigny sur Loison		Vigneul s/s Montmédy	
Louppy sur Loison		Villécloye	
Marville			

c. Répartitions des adhérents par commune – HORS CODECOM

Commune	Nombre	Commune	Nombre

d. Présentation de la personne chargée du dossier

Nom :	Prénom :
Fonction au sein de l'association :	
Adresse :	
Code postal :	Commune :
Tél. :	
Email :	

e. Autres informations pertinentes relatives à votre association que vous souhaitez indiquer :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. Renseignements concernant le fonctionnement de votre association

a. Description du projet associatif et des activités habituelles de l'association :

.....
.....
.....
.....

b. Moyens humains et matériels de l'association :

Vous indiquerez le nombre de personnes participant à l'activité de votre association, tant en manière bénévole que rémunérée, en CDI et à temps partiel.

Moyens humains :

Bénévoles :
Nombre total de salariés permanents :
Salarié CDI : Salariés à temps partiel :
Précisez ci-dessous mi-temps, tiers-temps :
.....
.....
.....
Salariés en CDD : Salariés à temps partiel :
Précisez ci-dessous mi-temps, tiers-temps :
.....
.....
.....

Moyens matériels :

.....
.....
.....

5. Renseignements concernant les finances de votre association

a. Tableau synthétique des deux années comptables précédentes :

Postes	Montant (en euros)	
	2023	2024
Recettes		
Dépenses		
Résultat de l'exercice		
Trésorerie *		

*solde des comptes courants, des livrets et des placements

b. Récapitulatif des subventions perçues pour les deux derniers exercices :

Postes	Montant (<i>en euros</i>)	
	2023	2024
Etat		
Conseil Régional		
Conseil Départemental		
Codecom.....		
Commune....		
Commune....		
C.A.F		
Autres (précisez)		

6. Description de l'action

a. Présentation de l'action :

Nature de l'action :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Animation | <input type="checkbox"/> Stage de formation |
| <input type="checkbox"/> Compétition | <input type="checkbox"/> Exposition |
| <input type="checkbox"/> Concert, festival | <input type="checkbox"/> Fête |
| <input type="checkbox"/> Activités (sportives, culturelles,...) | |
| <input type="checkbox"/> Rencontre départementale, régionale, nationale ou internationale | |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : | |

Présentation détaillée de l'action :

.....

.....

.....

.....

Date ou période de réalisation de l'action :

Date de début _____ Date de fin _____

Lieu(x) de réalisation :

.....
.....
.....

Objectifs de l'action :

.....
.....
.....
.....

Publics cibles :

- Tout public
- Scolaires : Primaire Collège Lycée
- Enfants / Adolescents
- Adultes
- Autres

Bénéficiaires de l'action (nombre approximatif) :

.....
.....

Tarifs proposés :

.....
.....

b. Budget prévisionnel de l'action projetée

Charges	Montant	Produits	Montant
60. Achats		70. Ressources de l'action	
Prestations de services €	 €
Matières et fournitures €	 €
Autres fournitures €	 €
61. Services extérieurs		74. Subventions demandées	
Locations	..... €	Etat €
Entretien €		
Assurances	..... €	Région €
Documentation €		
62. Autres services extérieurs		Département €
Honoraires €		
Publicité	..... €	Codecom Pays de Montmédy €
Déplacements, missions	..... €	Communes €
64. Charges de personnel		 €
Salaires et charges €	 €
Frais généraux	..... €	75. Autres recettes attendues	
	 €
	 €
Coût total du projet	..... €	Total des recettes €
Valorisation		Valorisation	
Secours en nature	..... €	Bénévolat €
Mise à disposition gratuite de biens et prestations	..... €	Prestations en nature €
Personnel bénévole	..... €	Dons en nature €
Total	..... €	Total €

Au regard du coût total du projet, l'association sollicite une subvention de€.

7. Pièces à joindre à votre dossier

De manière générale, les associations doivent fournir les pièces suivantes :

- ✓ Un budget prévisionnel de l'année N,
- ✓ Un bilan compte de résultat de l'année N-1,
- ✓ Des extraits de comptes bancaires clôturés au 31/12 de l'année précédant la demande
- ✓ Un RIB,
- ✓ Une note explicative de l'opération,
- ✓ Un plan de financement prévisionnel de l'opération indiquant les autres financeurs et l'aide sollicitée auprès de la Codecom, et
- ✓ Un rapport d'activité.

RAPPEL : Un dossier rendu non signé ou incomplet sera déclaré irrecevable par la Commission et le Bureau.

Il est conseillé aux représentants des associations, s'ils le jugent nécessaire, de venir présenter leur projet lors de la séance de la Commission dont la date vous sera communiquée. Un formulaire d'inscription à la présentation est disponible en annexe.

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e).....
représentant légal de l'association

- ❖ Atteste sur l'honneur que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférant,
- ❖ Certifie exactes les informations dans le présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions introduites auprès d'autres financeurs publics,
- ❖ Sollicite une subvention de la Communauté de communes du Pays de Montmédy pour un montant de : €
- ❖ Atteste avoir pris connaissance du règlement d'attributions des subventions aux associations et m'engage à le respecter si l'aide m'est attribuée.

Fait à, le

Cachet

Nom et signature du représentant légal



Annexe : Inscription séance commission

Association :

Je soussigné : Nom

Prénom

Adresse :

Mail :

Téléphone :

Souhaite présenter mon projet lors de la séance de la commission

Ne souhaite pas présenter mon projet lors de la séance de la commission

Fait le

à

Signature :