****

**DEMANDE DE SUBVENTION –ANNEE 2024**

**COMMUNE DE FILLIERE**

**PRESENTATION DE L’ASSOCIATION**

DÉNOMINATION DE L’ASSOCIATION (libellé exact d’après l’insertion au J.O) : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

DATE DE CRÉATION (date de publication au J.O) ………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………

OBJET STATUTAIRE DE L’ASSOCIATION (d’après les statuts en vigueur) : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……...………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ADRESSE DU SIEGE SOCIAL……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

CP……………………………………………. VILLE………………………………………………………………………………………………………………………….

N°SIREN…………………………………………………………….ou N°SIRET……………………………………………………………..............................

PERSONNE A CONTACTER :……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tél…………………………………………………………………….email………………………………………………………………………………………………….

L’ASSOCIATION DISPOSE-T-ELLE D’UN AGREMENT ADMINISTRATIF ?

Type d’agrément : ……………………………………... Attribué par : …………………………………………… date : …………………………………

**COMPOSITION DU BUREAU au ……………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| PRESIDENT………………………………………………………................Adresse………………………………………………………………………………………………………………………………………………….................Tél…………………………………………………………………………………Email……………………………………………………………………………… | VICE-PRESIDENT…………………………………………………………..Adresse………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………….Tél………………………………………………………………………………..Email……………………………………………………………………………. |
| SECRETAIRE……………………………………………………………………Adresse………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….Tél…………………………………………………………………………………Email…………………………………………………………………………….. | TRESORIER……………………………………………………………………Adresse………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………Tél………………………………………………………………………………Email……………………………………………………………………………. |

**Date : Signature du Président Signature du Trésorier**

**ADHERENTS DE L’ASSOCIATION**

|  |
| --- |
| **Nombre d’adhérents** ………………………………………………………………………………………………………………………..**Dont habitants de Fillière** …………………………………………………………………………………………………………………**Dont étudiants de Fillière (sur justificatif)** ………………………………………………………………………………….. |
| **Répartition par tranche d’âge** | **Nombre d’adhérents** | **Nombre d’adhérents de la commune** |
| Moins de 18 ans |  |  |
| Plus de 18 ans |  |  |

**TARIFS ADHESIONS** ………………………………………………………………………………………………………………………………...............

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**ENCADREMENT SALARIE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom/Prénom Salarié** | **Depuis le** | **Rémunération versée sur l’année** | **Missions** | **Type de contrat** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**PARTICIPATION A L’ANIMATION DE LA COMMUNE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stages** |  |
| **Soirées, fêtes** |  |
| **Concours, tournois** |  |
| **Evénement(s) sportif(s)** |  |
| **Autres** |  |

**DEMANDE DE SUBVENTION**

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant de la subvention obtenue en 2023** | € |
| **Subvention souhaitée pour 2024** | € |
| **Objet de la demande**(assainissement des comptes – achat de matériel…) : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Aides indirectes de la commune dont bénéficie l’association**

|  |
| --- |
| Mise à disposition de matériel ……………………………………………………………………………………………………..............................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Mise à disposition de salles (occasionnelle – périodique – permanente…) ……………………………..………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Dans la perspective de la mise à l’honneur des personnes de Fillière ayant reçu une distinction, merci de compléter les informations suivantes.**

|  |
| --- |
| **PALMARES SPORTIF, PRIX OU DISTINCTION REÇU(S) EN 2023** |
| **Nom Prénom** | **Catégorie / Tranche d’âge** | **Distinction - Résultats (Titre, classement…)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Principales activités de l’année écoulée …………………………………………………………………………………………………………........**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Projets pour l’année à venir …………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....**

**Condition légale pour une demande de subvention** :

Le représentant légal de l’association ou de la fondation déclare que l’association souscrit au contrat d’engagement républicain (CER) annexé au décrêt pris pour l’application de l’article 10-1 de la loi n°2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leur relation avec les administrations oui non

**BUDGET PREVISIONNEL 2024**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dépenses** | **Montant** | **Recettes** | **Montant** |
| Achat de prestations de servicesAchat de matériel, fournituresDépenses manifestationsAutres | ……………………………………………………………………………………………… | **Ressources propres**Cotisations et donsRecettes manifestationsProduits financiers | …………………….…………………….…………………….……………………. |
| LocationsEntretienAssurancesAutres | …………………………………………………………………......……………………… | **Subventions demandées**CommuneAutres communesDépartementRégionAutres | …………………….…………………….…………………….…………………….…………………….. |
| Rémunération d’intermédiairesPublicitéDéplacements, voyagesFrais postauxAutres |  |  |  |
| Salaires et charges patronalesAutres |  |  |  |
| **Autres dépenses** |  | **Autres recettes** |  |
| **TOTAL DES DEPENSES**  |  | **TOTAL DES RECETTES** |  |

**PIECES A FOURNIR AVEC LA DEMANDE DE SUBVENTION**

* Derniers statuts de l’association (si modifiés dans l’année),
* Compte-rendu de la dernière Assemblée Générale,
* Bilan et compte de résultats du dernier exercice clos, approuvé par l’assemblée générale – **état des réserves financières de l’association**
* Relevé d’identité bancaire (RIB)
* En l’absence de bilan des justifications pourront être demandées.

**A retourner AU PLUS TARD le 15 janvier 2024 au secrétariat des mairies déléguées :**

**Mairie de Fillière / Thorens-Glières 300 rue des Fleuries - Thorens-Glières - 74570 FILLIERE**

**Mairie déléguée d’Aviernoz 18 route des Glières – Aviernoz - 74570 FILLIERE**

**Mairie déléguée d’Evires Chef-lieu – Evires - 74570 FILLIERE**

**Mairie déléguée des Ollières 1 route du Praz - Les Ollières - 74370 FILLIERE**

**Mairie déléguée de Saint-Martin-Bellevue 1, route des écoles - Saint-Martin-Bellevue - 74370 FILLIERE**

**Ou par email à renaud.pallud@commune-filliere.fr**