

Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu le
Service
Certificat de recevabilité délivré le
Nom de l'interlocuteur unique

DEMANDE DE SUBVENTION

INTITULE DU PROJET :

1 L'ORGANISME

NOM :

N° SIRET (attribué par l'Insee) :

ADRESSE POSTALE :

TEL. : TELECOPIE : MAIL :

Association Loi 1901 :Autres (Fondation, GIP...) :

Nombre d'adhérents :Montant annuel de la cotisation :

NOM DU RESPONSABLE LEGAL :

Prénom :Qualité (Président ...) :

DELEGATION DE SIGNATURE :

J'atteste que la personne dont les qualités, nom et signature suivent, a procuration pour signer en mes lieu et place les documents demandés par les institutions concernées si je suis moi-même empêché et je m'engage à faire connaître toute limitation apportée à cette délégation de signature.

PERSONNE RECEVANT LA DELEGATION

NOM (*en capitales*) :PRENOM :

QUALITE :SIGNATURE :

Je certifie exactes les informations contenues dans cette fiche.

LEASIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL

NOM DU RESPONSABLE DU PROJET :

ADRESSE :

Cadre réservé à l'administration :

2 LE PROJET

PRESENTATION DU PROJET :

Activité nouvelle Reconstitution de Projet Convention pluri-annuelle

TERRITOIRE DU PROJET :

Agglomération Ville : Quartier :
(préciser le nom)

DUREE DE L'ACTION :

Date de démarrage prévue : Date d'achèvement prévue.....

Périodicité de l'action (quotidienne, hebdomadaire...)

INTERVENANTS DANS LE PROJET :

Le projet est conduit par	Salariés	Personnels mis à disposition	Bénévoles	TOTAL
Nombre de personnes				
Equivalent Temps Plein				

Qualifications spécifiques des intervenants :

.....

NOMBRE DE PERSONNES VISEES PAR LE PROJET :

PERSONNES VISEES PAR LE PROJET

(tous publics d'un quartier, Etrangers, Familles, Jeunes, Femmes, Personnes âgées, Intergénération...)

.....

.....

.....

.....

DESCRIPTION DE L'ACTION :

Objectif Général :

.....

.....

.....

Cadre réservé à l'administration :

Contenu et Déroulement :
.....
.....

Résultats attendus et moyens d'évaluation :
.....
.....

PARTENAIRES ASSOCIES :

Collectivités Territoriales (préciser la commune, structure intercommunale, conseil général, régional ...) :
.....

Services de l'Etat (Préfecture, DDASS, DRAC, DDE ...) et établissements publics (FAS, Caisse des Dépôts...)
.....

Fonds Européens (dans ce cas, fournir la notification de la décision)
.....

Cadre réservé à l'administration :

3 LE BUDGET DU PROJET

BUDGET DU PROJET POUR LEQUEL VOTRE ASSOCIATION OU COMMUNE SOLLICITE UNE SUBVENTION :

Le plan de financement doit être :

- . Détaillé : vous ferez bien apparaître les différentes dépenses et recettes.
- . Equilibré : le total des dépenses doit être égal au total des recettes.
- . Signé : l'original doit être signé par le responsable légal ou la personne disposant d'une délégation de signature (cf. page 1).

DEPENSES	MONTANT	RECETTES	MONTANT
CHARGES (achats liés au projet, prestations externes)		SUBVENTIONS DEMANDEES	
		Etat (préciser les services sollicités)	
		Région	
		Département	
		Communes (préciser)	
		Union Européenne	
		Fonds d'action sociale	
		Autres (CAF, Office HLM... préciser)	
FRAIS DE PERSONNEL (affectés au projet)			
Salaires			
Charges sociales de l'employeur			
Autres		AUTRES RECETTES	
Frais de structures (liés au projet)		Participation des usagers	
		Participation des adhérents	
		Autres	
TOTAL		TOTAL	

Signature du responsable légal

Cadre réservé à l'administration :

--

DECLARATION SUR L'HONNEUR DE M. (responsable
légal désigné en page 1)

Je déclare que le budget ci-dessus correspond : (cocher au choix une
seule case)

au seul projet mené cette année par l'association

OU

que l'association ne sollicite pas des services de l'Etat et du FAS
une subvention totale de plus de 7 622 ,45 euros.

signature du responsable légal

Cadre réservé à l'administration :

P.D.A.S.R. 2006

Programme d'actions

Nom du Département : VAL D'OISE

Fiche descriptive d'action		
Domaine :	Titre de l'action	Enjeu
Objectifs généraux	.	
Objectifs intermédiaires		
Description détaillée de l'action		
Cible	.	
Supports utilisés		
Responsable de la mise en oeuvre		
Partenaire(s)		
Coût et montage financier		
Calendrier prévisionnel	.	
Indicateurs de suivi		
Contacts locaux		