



# Demande de SUBVENTION SUR PROJET

# 2020

**A retourner impérativement au plus tard le 30 novembre 2019**

A l'attention de **M. le Maire d'Elancourt**  
Place du Général de Gaulle - 78995 ELANCOURT Cedex

**TOUTE DEMANDE DEPASSANT CE DELAI OU INCOMPLETE NE SERA PAS PRISE EN COMPTE**

Demande adressée au :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Service Sports et Loisirs /<br>Dynamiques Culturelles           | Maryse DAILLY      01 30 66 45 22<br><a href="mailto:maryse.dailly@ville-elancourt.fr">maryse.dailly@ville-elancourt.fr</a>                   |
| <input type="checkbox"/> Service Enfance Education                                       | Christelle HABLIZIG      01 30 66 44 82<br><a href="mailto:christelle.hablizig@ville-elancourt.fr">christelle.hablizig@ville-elancourt.fr</a> |
| <input type="checkbox"/> Service Jeunesse / Politique de la ville /<br>Emploi / Economie | Christine HALOIN      01 30 66 48 82<br><a href="mailto:christine.haloin@ville-elancourt.fr">christine.haloin@ville-elancourt.fr</a>          |
| <input type="checkbox"/> Service Social  | Jeanine ANTITENE      01 30 66 44 26<br><a href="mailto:jeanine.antitene@ville-elancourt.fr">jeanine.antitene@ville-elancourt.fr</a>          |
| <input type="checkbox"/> L'AGORA (Centre Social Municipal)                               | Myriam DRAY      01 30 66 44 09<br><a href="mailto:myriam.drays@ville-elancourt.fr">myriam.drays@ville-elancourt.fr</a>                       |

NOM de l'Association :

Adresse du Siège  
Social :

Numéro de  
déclaration\* :

Date d'insertion au Journal  
Officiel\*

**\*A ne remplir que dans le cas d'une première demande de subvention**

Objet de l'association :

Bureau	NOM & Prénom	Adresse	Téléphone
Président			
Secrétaire			
Trésorier			
Directeur			
Correspondance à envoyer chez			
Contact téléphonique (si autre)			
Nom de votre Compagnie d'Assurance (ou Fédération, groupement) :		N° de Contrat :	
Risques couverts :			

### Quels sont vos secteurs d'activité ?

<input type="checkbox"/> Emploi / formation <input type="checkbox"/> VIE ÉCONOMIQUE <input type="checkbox"/> ENFANCE / JEUNESSE <input type="checkbox"/> VIE QUOTIDIENNE <input type="checkbox"/> LOISIRS	<input type="checkbox"/> QUARTIERS <input type="checkbox"/> VIE CULTURELLE <input type="checkbox"/> VIE SPORTIVE <input type="checkbox"/> SOLIDARITE <input type="checkbox"/> SANTE
---	---

### Combien avez-vous d'adhérents ?

	2018/2019	2019/2020
NOMBRE D'ADHERENTS		

### Comment sont répartis géographiquement vos adhérents ?

(PRÉCISEZ LE NOMBRE D'ADHÉRENTS PAR COMMUNE)

ELANCOURT	TOTAL AUTRES COMMUNES DE ST QUENTIN EN YVELINES	GUYANCOURT	LA VERRIERE	MAGNY LES HAMEAUX	MONTIGNY LE BX	TRAPPES	VOISINS LE BX
		COIGNIERES	PLAISIR	MAUREPAS	LES CLAYES SOUS BOIS	VILLEPREUX	

TOTAL COMMUNES HORS ST QUENTIN EN YVELINES

<b>Combien avez-vous de bénévoles ?</b>	
<b>Combien avez-vous de bénévoles enseignants ?</b>	
<b>Combien avez-vous de salariés ou prestataires ?</b>	

**Qui sont et que font vos salariés ou prestataires ?**  
(pour les principaux animateurs de votre association)

NOM et Prénom	Fonction	Date d'embauche	Activité(s) (Reprenez les ref. du tableau d'activités)	Qualifications	N° de déclaration URSAAF	Temps de travail mensuel (moyenne)

**A quelle(s) fédération(s) êtes vous affiliés ?**

Fédération	Adresse	Téléphone	Télécopie	Courriel

**Si vous êtes une association agréée, indiquer vos références d'agrément**  
(Agrément du Ministère de la Jeunesse et des Sports, du Ministère de la Santé...)

**NOM du Projet**

**Type de Projet :**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Éducatif        | <input type="checkbox"/> Animation de la Ville | <input type="checkbox"/> Autre (précisez)<br>..... |
| <input type="checkbox"/> Préventif       | <input type="checkbox"/> Culturel              | .....  |
| <input type="checkbox"/> Humanitaire     | <input type="checkbox"/> Sportif               | .....  |
| <input type="checkbox"/> Environnemental | <input type="checkbox"/> Social                | .....  |
|  | <input type="checkbox"/> Économique / Emploi   |  |

**Lieu de réalisation du projet :**

.....

.....

**Thème du projet :**

.....

.....

.....

.....

**Description du projet :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Objectifs visés :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Public(s) bénéficiaire(s) du projet et nombre approximatifs de personnes bénéficiaires :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Calendrier de mise en oeuvre :**

Phases	Date(s)	Détail des opérations
Préparation du projet		
Lancement du projet		
Campagne de communication		
Aboutissement du projet		

**Moyens engagés par l'association :**

<p><u>Moyens humains :</u></p> <p>Nombre de salariés travaillant sur ce projet. Nombre de bénévoles impliqués sur ce projet</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><u>Moyens matériels :</u></p> <p>Locaux</p> <p>Véhicules</p> <p>Gros matériel</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><u>Moyens financiers :</u></p> <p>Fonds propres de l'association Subventions déjà obtenues (précisez leur origine)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

**Moyens sollicités auprès de la Mairie d'Elancourt :**

<p><u>Moyens Humains :</u></p> <p>Police Municipale / Sécurité Personnels d'animation Personnels techniques Service Communication Autres</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><u>Moyens matériels :</u></p> <p>Local ou équipement (précisez quartier, capacité...)</p> <p>Matériel (précisez)</p> <p>Véhicules municipaux (Précisez) -Utilitaires -Autres</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><u>Moyens financiers sollicités :</u></p> <p>Montant de la subvention municipale sollicitée</p>	<p>.....</p>

<p><u>Moyens engagés :</u></p> <p>Partenaires du Projet</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
---	---------------------------

Autres (précisez)	
-------------------	--

***Est-il prévu une participation financière des bénéficiaires ? Si oui, selon quelles pratiques tarifaires ?***

***Comment la subvention sur projet allouée sera-t-elle utilisée ?***

Une fiche budgétaire détaillée peut être jointe au présent document.

Détail des actions	Budget en €





## BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET

DEPENSES	MONTANT (en euros)
60. Achats	
Prestations de services	
Matériels et fournitures	
<b>61. Services extérieurs</b>	
Locations	
Entretien et réparation	
Assurances	
Documentation	
<b>62. Autres services extérieurs</b>	
Rémunération intermédiaires et honoraires	
Publicité, publication, plaquettes, affiches, tracts	
Déplacements, missions	
Services bancaires, autres	
63. Impôts et taxes	
Impôts et taxes sur rémunération	
Autres impôts et taxes	
64. Charges de personnel	
Rémunération des personnels	
Charges sociales	
Autres charges de personnels	
65. Autres charges de gestion courante	
66. Charges financières	
67. Charges exceptionnelles	
68. Dotations aux amortissements	
TOTAL	

RECETTES	MONTANT (en euros)
70. Vente de produits finis, de marchandises, de prestations de service	
74. Subventions	
Fonds européens	
Etat (préciser les ministères sollicités)	
Région	
Département	
CASQY	
Ville d'Elancourt	
Autres communes (précisez)	
Aides privées	
Autres (précisez)	
75. Autres produits de gestion	
Dont cotisations, dons manuels ou legs	
76. Produits financiers	
77. Produits exceptionnels	
78. Reprise sur amortissements et provisions	
79. Transfert de charges	
TOTAL	

**Pièces justificatives à joindre impérativement au dossier :**

*(Seuls les dossiers complets seront présentés en commission d'attribution)*

- Statuts de l'Association, à moins qu'ils n'aient été déjà transmis, et récépissé de déclaration de modification des statuts, s'il y a lieu
- Devis ou pièces justificatives pour toute demande de subvention liée à des achats de matériel.
- Dossiers ou documents complémentaires :


**Pièces justificatives à joindre après la réalisation du projet :**

- Compte-rendu financier attestant de la conformité des dépenses effectuées à l'objet de la subvention, à produire **dans les six mois qui suivent la fin de l'exercice pour lequel la subvention a été attribuée** (alinéa 6 de l'article 10 de la loi n°2000-321 du 12 avril 2000)

Je, soussigné(e), ....., certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-joints. Dont acte, que l'aide financière éventuellement allouée, doit être utilisée conformément à la demande.

Fait à Elancourt, le

Le(a) Président(e),

CADRE RESERVE AUX SERVICES MUNICIPAUX				
Validation de la demande par les élus				
PROPOSITIONS DE LA COMMISSION		VOTE DU CONSEIL MUNICIPAL		COMMENTAIRES
SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT		SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT		
SUBVENTION SUR PROJETS		SUBVENTION SUR PROJETS		
DATE		DATE		