

N° de dossier 

N° Tiers: \_\_\_\_\_

## Programme associatif territorial - Année 2020

### Dossier de demande d'aide départementale

Date limite de dépôt du dossier: **30 juin 2020**

#### 1. Identité de l'association

Association \* : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

\* le nom mentionné doit être **identique** à celui figurant sur la déclaration en préfecture et sur le RIB

Adresse et téléphone du siège social : \_\_\_\_\_

Adresse de correspondance si différente : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

N° SIRET\* : \_\_\_\_\_

\*modalités d'obtention : par courrier postal à **Insee - Centre statistique de Metz-CSSL -Pôle Sirene Association 2 avenue Malraux-57046 Metz Cedex**  
ou par courrier électronique [sirene-associations@insee.fr](mailto:sirene-associations@insee.fr)**NB** : Les informations enregistrées à l'INSEE doivent obligatoirement correspondre à celles que vous indiquerez sur le présent formulaire.  
Signalez les modifications d'adresse et d'administration de votre association auprès de l'INSEE, un nouveau numéro vous sera attribué.

Numéro RNA "répertoire national des associations" (attribué lors de la déclaration en préfecture) : \_\_\_\_\_

Renseignements complémentaires sur l'administration de l'association :

	Nom - prénom	Adresse et adresse mail	Téléphone fixe et/ou Portable
Président			
Trésorier			
Secrétaire			



### 3. Informations légales complémentaires

#### Relations avec les administrations :

Votre association bénéficie-t-elle d'agrément(s) ? : Oui  Non

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

L'association est-elle assujettie aux impôts commerciaux ? : Oui  Non

Etat récapitulatif des aides publiques (subventions cumulées toutes collectivités) :

Montant perçu en 2018	Montant perçu en 2019	Montant sollicité pour 2020

#### Relations avec d'autres associations :

L'association est-elle affiliée à un réseau, une union ou une fédération ? : Oui  Non

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

#### Ressources humaines :

Nombre de bénévoles : ..... Nombre de volontaires : ..... Nombre de salariés : ..... Nombre d'adhérents : .....

Nombre de licenciés (le cas échéant) : .....

① *Bénévole : personne contribuant régulièrement à l'activité de l'association de manière non rémunérée*

*Volontaire : personne engagée pour une mission d'intérêt général par un contrat spécifique (par exemple Service Civique)*

*Adhérents : personne ayant souscrit une adhésion à l'association*

L'association a-t-elle des adhérents personnes morales de droit privé ? : Oui  Non

Si oui, nombre : \_\_\_\_\_

#### Budget<sup>1</sup> :

Montant du budget du dernier exercice clos : .....

Montant du budget prévisionnel global 2020 : .....

**Joindre impérativement un RIB au nom officiel de l'association**

(à agraffer ou à coller dans ce cadre)

<sup>1</sup> L'association atteste que le montant est établi conformément au plan comptable des associations prévu par l'arrêté du 8 avril 1999, et peut joindre tout document utile.

---

## 4. Attestation

Je soussigné(e), Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Représentant(e) légal(e) de l'association : \_\_\_\_\_

**Atteste :**

- exactes et sincères les informations du présent formulaire ;
- que l'association est à jour de ses obligations administratives, comptables, sociales et fiscales ;
- que l'association a perçu un montant total d'aides publiques sur les 3 derniers exercices (dont l'exercice en cours) :
  - Inférieur ou égal à 500 000 euros
  - Supérieur à 500 000 euros

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature :**

---

### DOSSIER À RETOURNER à l'adresse suivante :

Hôtel du Département  
Service courrier - subventions  
Mas d'Alco  
1977 avenue des moulins  
34087 MONTPELLIER CEDEX 4

---

### LISTE DES PIÈCES à fournir :

- Le relevé d'identité bancaire (**RIB**) récent du compte de l'association
- Les **STATUTS** (s'il s'agit d'une première demande ou en cas de modification)