

**Dossier de demande de subvention de fonctionnement**

**Année 2025**

(Dossier original à nous retourner **complet**)

**Tout dossier incomplet ou différent de celui-ci lors du dépôt sera automatiquement rejeté**

Association : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

*Nom figurant dans la déclaration en Préfecture*

Nouvelle demande :

Renouvellement :

**Pour obtenir de l’aide pour remplir le formulaire :**

Contacter le service « Financier » :

Date limite de réception du dossier en Mairie :

**31 janvier 2025 à 16h00**

Aucun dossier ne sera pris en compte après cette date.

* Par mail : [associations@mairie-wimereux.fr](mailto:associations@mairie-wimereux.fr)
* Par téléphone : 03.21.99.85.75



**Pour le dépôt de la demande :**

**Cadre réservé à la Collectivité :**

Date de dépôt : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code Fonction : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Montant sollicité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

Montant accordé : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

* Par courrier à l’adresse suivante :

Mairie de Wimereux

Service « Financier »

**Place Albert 1er -** 62930 WIMEREUX

ou

* à déposer directement :

**CAJ – Avenue Foch – 62930 Wimereux**

**Notice Explicative**

**Demande de Subvention de Fonctionnement**

La Commune de Wimereux peut apporter une contribution financière (subvention) à une association à but non lucratif (loi 1901) lorsque l’activité présente un intérêt communal ou une utilité sociale.

L’association doit en faire la demande et pour cela utiliser ce dossier en l’accompagnant des différents justificatifs.

Toute association ayant reçu une subvention peut être soumise au contrôle de la Collectivité l’ayant accordée (Art L.1611-4 du C.G.C.T.).

Concernant le montant des subventions accordées :

* Toute subvention égale ou supérieure à 23 000 € doit faire l’objet d’une convention annuelle entre la commune et l’association, qui définit l’objet, le montant et les conditions d’utilisation de la subvention attribuée (Art 10 L.2000-321 du 12 avril 2000 et Art 1er, Décret n°2001-495 du 6 juin 2001).
* Pour toute subvention représentant plus de 50% du budget de l’association ou supérieure à 75 000€, l’association devra transmettre un bilan certifié conforme du dernier exercice.
* Dans le cas d’un montant de subvention supérieur à 153 000€ (décret n°2006-335 du 21 mars 2006), **joindre un bilan certifié conforme** du dernier exercice, un compte de résultat et une annexe et la désignation au moins d’un commissaire aux comptes\* et un suppléant.

De plus, pour ces associations, elles doivent déposer à la préfecture du département de leur siège social leur budget, leurs comptes, les conventions de partenariat.

\*Veuillez préciser les nom et adresse du comptable ou de l’expert-comptable :

**Nom et prénom :**

**Adresse :**

**Code Postal : /****/ Ville :**

**Sommaire :**

* 1. **Pièces à joindre impérativement Page 3**
  2. **Présentation de votre association Page 3**
  3. **Le Bureau et le Conseil d’Administration Page 5**
  4. **Avantages en Nature Page 6**
  5. **La Subvention Page 8**
  6. **La Communicabilité – Données Personnelles Page 9**
  7. **Attestation sur l’Honneur Page 9**
  8. **Rapport d’Activités 2024 Page 10**

**9. Activités Prévues et Motivation de la Demande Page 11**

**1 – Pièces à joindre impérativement**

 **IMPORTANT : Tout dossier incomplet sera rejeté**

Pièce à joindre obligatoirement :

Une copie des statuts

Un justificatif d’assurance 2025 ;

Le rapport d’activité 2024 ;

Le compte de résultat 2024 (annexe 1) ;

Le budget prévisionnel 2025, conformément aux modèles annexés (annexe 2 feuille 1 et 2) ;

Un Relevé d’Identité Bancaire au nom de l’association ;

Le Compte-rendu de la dernière assemblée générale 2024.

Le bilan de l’exercice Dans le cas d’un montant de subvention supérieur à 153 000€, **joindre un bilan certifié conforme de l’expert-comptable**

Tous ces documents comptables doivent être **certifiés** par le Président et le Trésorier.

**2 – Présentation de votre association**

IDENTIFICATION DE VOTRE ASSOCIATION :

Nom de l’association :

Sigle :

N° de SIRET (obligatoire) :

*(le numéro de SIRET est à demander auprès de l’INSEE de Lille – 130 avenue Kennedy – BP 769 – 59034 LILLE Cedex. Joindre les photocopies des statuts de l’association et du Journal Officiel sur lequel apparaît la date de déclaration de l’association en préfecture)*

Adresse du siège :

Code postal :  Commune :

Tél. fixe : /     / Tél. mobile : /     /

Courriel :      @

**Objet de l’association**:

Votre association est-elle affiliée à une Fédération : OUI  NON

Si oui, merci de préciser laquelle :

**Statut :**

Votre association est-elle régie par la Loi du 01/07/1901 : OUI  NON

Déclarée à       Le .

N° d’enregistrement :       Insertion au Journal Officiel du :

(Joindre un récépissé)

Agrément Ministériel N°       du

(Jeunesse et Sports, autres…)

Votre association est reconnue d’utilité publique OUI  NON

Date :       N° du décret :

IDENTIFICATION DU REFERENT POUR TOUTES CORRESPONDANCES :

Nom :       Prénom :       Qualité :

Adresse :

Code Postal : // Commune :

Tél. fixe : /     / Tél. mobile : /     /

Courriel :      @

Joindre VOTRE ASSURANCE **(OBLIGATOIRE) :**

Société d’assurance :

Adresse :

Code Postal :  Commune :

Tél. fixe : /     /

N° de contrat :       Date de validité :

Responsabilité civile locative OUI  NON

Responsabilité civile pour les activités de l’association OUI  NON

Responsabilité des biens confiés OUI  NON

Joindre VOTRE RELEVE D IDENTITE BANCAIRE **(OBLIGATOIRE)**

**3 – Le Bureau et le Conseil d’Administration**

**Composition du bureau : (Obligatoire)**

**Président(e) :**

Elu local : OUI  NON

Nom :       Prénom :

Adresse :

Code Postal :  Commune :

Tél. fixe : /     / Tél. mobile : /     /

Courriel :      @

**Vice-Président(e) :**

Elu local : OUI  NON

Nom :       Prénom :

Adresse :

Code Postal :  Commune :

Tél. fixe : /     / Tél. mobile : /     /

Courriel :      @

**Secrétaire :**

Elu local : OUI  NON

Nom :       Prénom :

Adresse :

Code Postal :  Commune :

Tél. fixe : /     / Tél. mobile : /     /

Courriel :      @

**Secrétaire Adjoint :**

Elu local : OUI  NON

Nom :       Prénom :

Adresse :

Code Postal :  Commune :

Tél. fixe : /     / Tél. mobile : /     /

Courriel :      @

**Trésorier :**

Elu local : OUI  NON

Nom :       Prénom :

Adresse :

Code Postal :  Commune :

Tél. fixe : /     / Tél. mobile : /     /

Courriel :      @

**Trésorier Adjoint :**

Elu local : OUI  NON

Nom :       Prénom :

Adresse :

Code Postal :  Commune :

Tél. fixe : /     / Tél. mobile : /     /

Courriel :      @

**Composition du Conseil d’Administration (Nom, Prénom) : (obligatoire)**

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

**Pour information :** Conformément à l’article 5 de la Loi du 1er juillet 1901 et à l’article 3 du Décret d’application du 16 août 1901, toutes les modifications (statuts, siège social, composition du bureau) doivent donner lieu à une déclaration modificative auprès des services préfectoraux dans un délai impératif de trois mois.

**4 – Avantages en Nature**

**Les Locaux (obligatoire) :**

L’association bénéficie-t-elle d’une mise à disposition permanente de locaux municipaux (siège social, salles de permanences, équipements, terrain…) ?

OUI  Date de la convention signée de mise à disposition

NON

Les locaux utilisés (**Si locaux mis à disposition par la ville, fournir une attestation d’assurance) :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Désignation** | **Adresse** | **Indiquez les jours et horaires d’utilisation** | **Conditions d’occupation** | |
| **Gratuité (oui/non)** | **Redevance (montant)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Aides Diverses (obligatoire) :**

La commune assure certaines prestations :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Oui | Non | Montant |
| Electricité |  |  |  |
| Eau |  |  |  |
| Gaz |  |  |  |
| Téléphone |  |  |  |
| Véhicule municipal |  |  |  |
| Salle municipale |  |  |  |
| Matériel municipal |  |  |  |

Avez-vous fait une demande de réservation de salles pour vos manifestations annuelles ?

OUI  NON

Si oui : mentionner les dates prévues       ;

*Toute demande doit être adressée par courrier à :*

*Mairie de Wimereux*

*Monsieur le Maire*

*Place Albert 1er – 62930 WIMEREUX*

**Autres Concours Sollicités (obligatoire) :**

L’association bénéficie-t-elle de matériels municipaux (photocopieur, prestations techniques, …)

OUI  lesquels ? :

NON

L’association bénéficie-t-elle d’autres concours (coupes, médailles, réceptions, …)

OUI  lesquels ? :

NON

**Pour les prestations en nature** : Elles devront être sollicitées par courrier auprès de l’adjoint référent 1 mois minimum avant la manifestation.

**5 – La Subvention**

**Si votre association a bénéficié de subventions l’an dernier,**

Préciser **(OBLIGATOIRE) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Organisme/Collectivité | Montant des aides  perçues en 2024 | Montant des aides  demandées pour 2025 |
| Etat |  |  |
| Région |  |  |
| Département |  |  |
| C.A.B. |  |  |
| Commune de Wimereux |  |  |
| Autres communes |  |  |
| Fédération |  |  |
| Autres |  |  |

* Montant à reporter (Annexe n°2)

**6 – La Communicabilité – Données Personnelles**

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par **la Ville de Wimereux** pour **la gestion de sa base de données associative**

Elles sont conservées plusieurs annéeset sont destinées**aux différents services municipaux de la Ville de Wimereux ayant à instruire les dossiers de subvention**

Conformément à la [loi « informatique et libertés »](https://www.cnil.fr/fr/loi-78-17-du-6-janvier-1978-modifiee), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : **le Service Vie Associative de la Ville de Wimereux (associations@mairie-wimereux.fr)**

**J’autorise** la Ville de Wimereux à communiquer le nom et l’adresse de mon organisme 

**Je n’autorise pas** la Ville de Wimereux à communiquer le nom et l’adresse de mon organisme 

**7 – Attestation sur l’Honneur**

Je soussigné(e), (nom et prénom)

représentant(e) légal(e) de l’association,

*(*Si le signataire n’est pas le représentant légal de l’association, merci de joindre le pouvoir lui permettant d’engager celle-ci.)

- certifie que l’association est régulièrement déclarée

- certifie que l’association est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;

- certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes de subventions introduites auprès d’autres financeurs publics ainsi que l’approbation du budget par les instances statutaires ;

- demande une subvention.

Fait, le       à

Signature (**OBLIGATOIRE**)

**8 – Rapport d’Activités 2024**

Activité(s) développée(s) :

1. **Nombres total d’adhérents / licenciés**\* (hors dirigeants) :       .

\* Rayer la mention inutile

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wimereusiens** | | | **C.A.B.** | | | **Non Wimereusiens (hors C.A.B.)** | | |
| Hommes | Femmes | Jeunes  (< 20ans) | Hommes | Femmes | Jeunes (< 20ans) | Hommes | Femmes | Jeunes (< 20ans) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Encadrement :**
2. Professionnels diplômés :
3. Bénévoles :
4. **Montant des cotisations :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adultes** | **Jeunes < 20 ans** | **Autres :** |
|  |  |  |

1. **Equipes, Groupes, Individuels,**

1. **Compétitions, Rassemblements :**

Résultats : *(Résultats sportifs le cas échéant ou autres indicateurs selon l’objet social)*

**Présentation des sportifs**

Merci de détailler les sportifs (nom, prénom, âge) engagés en compétition (régionales, départementales, nationales …)

**9 – Activités Prévues et Motivation de la Demande**

Programme des activités et manifestations prévues :

Motivation de la demande :

Projet(s) :