



DEPARTEMENT DE LA MEUSE
Arrondissement de Verdun
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES ARGONNE-MEUSE

Délibération N° 2020 02 13_008

Année 2021

DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

Aubréville
Avocourt
Baulny
Boureuilles
Brabant-en-Argonne
Brabant-sur-Meuse
Charpentry
Cheppy
Brocourt-en-Argonne
Cierges-sous-Montfaucon
Le Claon
Clermont-en-Argonne
Consenvoye
Cuisy
Dombasle-en-Argonne
Epinonville
Esnes-en-Argonne
Forges-sur-Meuse
Froidos
Futeau
Gercourt-Drillancourt
Gesnes-en-Argonne
Les Islettes
Jouy-en-Argonne
Lachalade
Malancourt
Montblainville
Montfaucon d'Argonne
Le Neufour
Neuvilly-en-Argonne
Rarécourt
Récicourt
Regnéville-sur-Meuse
Romagne-sous-Montfaucon
Septsarges
Varenes-en-Argonne
Vauquois
Véry

Nom de l'association :

.....

**DOSSIER A RENDRE AU PLUS TARD POUR LE
28 février 2021**

PAR MAIL : person.isabelle@argonne-meuse.fr

Ou

**A ENVOYER OU A DEPOSER
À la communauté de communes Argonne-Meuse**

Site de Clermont 16 rue Thiers 55120 Clermont en Argonne ou
Site de Varenes 28 rue Tabur 55270 Varenes en Argonne

**COMMUNAUTÉ DE COMMUNES
ARGONNE-MEUSE**

Siège social
Services administratifs
Clermont-en-Argonne
16, rue Thiers
55120 Clermont-en-Argonne
tel : 03 29 87 40 12
fax : 03 72 92 95 30

Services administratifs
Varenes-en-Argonne
28, rue Tabur
55270 Varenes-en-Argonne
tel : 03 29 80 71 88

**Ce dossier est destiné à toutes les associations sollicitant une subvention de la part de la communauté de communes. Il concerne les demandes d'aide financière pour le fonctionnement de l'association ou d'aide au financement d'une action spécifique.
Cf REGLEMENT D'ATTRIBUTION DE SUBVENTIONS AUX ASSOCIATIONS**

PRESENTATION DE L' ASSOCIATION

➤ Identification de l'association

Nom et adresse de l'association :

Nom du président :

Adresse postale :

Téléphone :

Mail :

➤ Objectifs de l'association

ACTION POUR LAQUELLE LA SUBVENTION EST SOLLICITEE						
Activités (Cocher)	Sport <input type="checkbox"/>	Culture <input type="checkbox"/>	Vie sociale <input type="checkbox"/>	Portage repas séniors <input type="checkbox"/>	Animation <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
Descriptif de l'action* <ul style="list-style-type: none"> • Activités • Objectifs • Fréquence • Tarifs • Critères d'évaluation <p style="text-align: center;">*Ne pas hésiter à joindre une note plus détaillée au dossier si besoin</p>						
Territoire d'intervention et impact pour l'intérêt communautaire	Local (CCAM) Communes concernées			Départemental/Régional		
Public Concerné	Séniors <input type="checkbox"/>	Adultes <input type="checkbox"/>	Enfants <input type="checkbox"/>	Tout public <input type="checkbox"/>		
Action concernant spécifiquement les - de 16 ans	Nombre d'enfants habitants La CCAM			Nombre d'enfants habitants Hors CCAM		
	Merci de joindre la liste des enfants concernés					

ELEMENTS FINANCIERS DE L'ASSOCIATION

Budget réalisé N-1 : année 20..			
<i>DEPENSES</i>		<i>RECETTES</i>	
<i>Nature de la dépense</i>	<i>€</i>	<i>Nature de la recette</i>	<i>€</i>
Assurances		Cotisations	
Dépenses manifestations		Manifestations	
		Dons	
		Subventions communes sollicitées	
		Subvention département sollicitée	
		Subvention CCAM sollicitée	
TOTAL		TOTAL	

Budget prévisionnel : année 20..			
<i>DEPENSES</i>		<i>RECETTES</i>	
<i>Nature de la dépense</i>	<i>€</i>	<i>Nature de la recette</i>	<i>€</i>
Assurances		Cotisations	
Dépenses manifestations		Manifestations	
		Dons	
		Subventions communes sollicitées	
		Subvention département sollicitée	
		Subvention CCAM sollicitée	
TOTAL		TOTAL	

Etat de la trésorerie au 1^{er} janvier de l'année en cours :

ELEMENTS A JOINDRE AU DOSSIER POUR UNE 1ERE DEMANDE

Statuts de l'association et composition du bureau	
Récépissé d'inscription au journal officiel des associations	
N° SIREN	
Bilan moral de l'année N-1	
Relevé d'identité bancaire	
Attestation d'assurance responsabilité civile et risques locatifs	
Mise à jour de la composition du bureau	

ELEMENTS A JOINDRE AU DOSSIER POUR UN RENOUVELLEMENT

Bilan moral de l'année N-1	
Relevé d'identité bancaire Un nouveau RIB est exigé chaque année par le trésor public	
Attestation d'assurance responsabilité civile et risques locatifs	
Mise à jour de la composition du bureau si modifications	

CERTIFICAT SUR L'HONNEUR

Je, soussigné,

Président de l'association

- 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 déposées auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires
- Demande une subvention de :

.....€

Fait à :

Le :

Signature