

Communauté de Communes du Pays d’Ancenis

Centre administratif les Ursulines

CS 50201

44156 ANCENIS-SAINT-GÉRÉON Cedex

Tél. 02.40.96.31.89

[compa@pays-ancenis.com](mailto:compa@pays-ancenis.com)

**Demande de subvention 2025**

**………………………………………**

Dans le domaine suivant :

**□ CULTURE**

**□ SPORT**

**□ SANTÉ/SOLIDARITÉS**

**□ DÉVELOPPEMENT ÉCONOMIQUE**

**□ ÉCONOMIE CIRCULAIRE**

**□ BOURSE AUX PROJETS**

**□ 1ère demande □ renouvellement**

(lire le guide des subventions avant de compléter le dossier)

*Cadre réservée à la COMPA*

Demande reçue le : Subvention demandée :

Acceptée/refusée le : Subvention accordée :

**Présentation de votre structure**

**Identification de votre structure**

NOM :

SIGLE :

Statut associatif : oui /non (rayer la mention inutile)

Adresse du siège social :

Code postal : Commune :

Tél : Fax :

Site internet :

Numéro SIRET (obligatoire) :

Adresse et tél de correspondance (si différents) :

Le responsable légal (le président ou autre personne désignée par les statuts) :

NOM : Prénom :

Qualité :

E-mail :

La personne chargée du dossier au sein de l’association ou fondation :

NOM : Prénom :

Qualité :

E-mail :

Tél :

**Renseignements d’ordre administratif et juridique pour les associations**

Déclaration en préfecture le : à :

Date de publication au Journal Officiel :

Objet de votre association (extrait de statuts):

Date de la dernière Assemblée Générale :

Votre association ou fondation dispose-t-elle d’un commissaire aux comptes ?

Si oui, nom et coordonnées complètes :

**Composition du Conseil d’Administration en vigueur lors de la demande**

Membres du Bureau (nom-fonction) :

Autres membres du Conseil d’Administration :

**Fonctionnement de votre structure**

**Description des activités habituelles:**

**Si vous êtes une association :**

**=>Effectif à la date de la demande :**

· Nombre de personnes adhérentes à jour des cotisations :

· Nombre de personnes bénévoles :

· Nombre de personnes salariées, (préciser en temps plein ou nombre d’heures) :

**=> Locaux d’activité :**

 Adresse si différente du siège social :

L’association est-elle propriétaire ou locataire de ses locaux ?

Si elle est locataire, précisez le montant du loyer (en €/an) :

Si le local est mis à disposition à titre gracieux par une personne publique, précisez par qui :

**Budget Prévisionnel global de la structure 2025**

(détailler les principaux postes)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **montant** | **PRODUITS** | **montant** |
| **Achats** |  | **Ressources propres** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **Subventions** |  |
|  |  | Etat |  |
| **Services Extérieurs** |  | Conseil Régional |  |
|  |  | Conseil Départemental |  |
|  |  | Communes |  |
|  |  | COMPA |  |
| **Autres services extérieurs** |  | Autres |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Charges de personnels** |  | **Autres recettes** |  |
| Salaires |  |  |  |
| Charges |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |

**PRESENTATION DE L’ACTION, DU PROJET (hors économie circulaire)**

**Décrire l’action, le projet faisant l’objet de la demande de subvention :**

**Public ciblé :**

**Nombre prévisionnel de bénéficiaires :**

**Lieux de réalisation :**

**Date de mise en œuvre prévue :**

**Durée de l’action (nombre de mois ou années) :**

**Partenaires de l’action :**

**Critères d’évaluation prévus :**

**Cadre à compléter uniquement par les porteurs de projets dans le cadre de l’économie circulaire\***

**PRESENTATION DE L’ACTION, DU PROJET**

**Décrire l’action, le projet faisant l’objet de la demande de subvention :**

**Champ d’actions (cocher la case) – Seules les actions issues de ces champs d’actions seront étudiées.**

Economie de la fonctionnalité Réparation et réemploi

Mutualisation d’équipements Sensibilisation du public

**Public ciblé :**

Scolaires Associations 

Entreprises Habitants au sens large

Autres:

**Nombre prévisionnel de bénéficiaires : ………….**

**Le projet bénéficiera à un public localisé à l’échelle :**

D’une commune du Pays d’Ancenis du Pays d’Ancenis

**Période de mise en œuvre prévue**: l’action doit être terminée au plus tard 31/12/2024

Date prévisionnelle de début de projet : (mois, année)

**Dimension innovante du projet**

Le projet est totalement nouveau, précisez en quoi : ……………………**** Le projet améliore une opération existante

Le projet est nouveau sur le territoire mais répandu ailleurs Le projet reproduit ou reconduit une opération déjà existante

**Effet levier de l’aide de la COMPA :**

Votre projet se réaliserait quand même Votre projet se réaliserait mais pas immédiatement

Votre projet ne se réaliserait pas

Votre projet se réaliserait mais différemment, précisez-en quoi :

**Partenaires de l’action :**

**Critères d’évaluation prévus**(Indiquez et chiffrez des indicateurs prévisionnels de réalisation et de résultats pour évaluer l’impact de votre projet):

\*Structures éligibles : Associations loi 1901 et établissements scolaires du Pays d’Ancenis. Les porteurs de projets ne sont pas éligibles s’ils sont déjà subventionnés, ou en contrat, sur le même champ d’actions de l’économie circulaire par la COMPA

**Budget Prévisionnel de l’ACTION 2025**

(détailler les principaux postes – remplir une fiche par action présentée)

Le budget doit être présenté à l’équilibre

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **montant** | **PRODUITS** | **montant** |
| **Achats** |  | **Ressources propres** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **Subventions** |  |
|  |  | Etat |  |
| **Services Extérieurs** |  | Conseil Régional |  |
|  |  | Conseil Départemental |  |
|  |  | Communes |  |
|  |  | COMPA |  |
| **Autres services extérieurs** |  | Autres |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Charges de personnels** |  | **Autres recettes** |  |
| Salaires |  |  |  |
| Charges |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Contributions en nature** |  | **Contributions en nature** |  |
| Bénévolat |  | Bénévolat |  |
| Prestations en nature |  | Prestations en nature |  |
| Dons en nature |  | Dons en nature |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |

**La structure sollicite une subvention de ………………… € auprès de la COMPA, représentant ……% du coût total de l’action.**

**Pour les associations : Attestation sur l’honneur**

**du représentant légal**

**Je, soussigné(e), Mr/Mme** ………………………………………………….…(nom prénom)**, représentant légal de l’association**

……………………………………………….……………………………………………………..,

**DECLARE SUR L’HONNEUR QUE :**

**- l’association souscrit au contrat d’engagement républicain annexé au décret pour l’application de l’article 10-1 de la loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations.**

**- l’association est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférent,**

**ATTESTE :**

**- sur l’honneur l’état des comptes bancaires ou postaux suivants de l’association :**

Compte……………………...…. = ……………………... €

Compte……………………...…. = ………………….….. €

Compte……………………...…. = ……………………... €

à la date suivante :

**- l’exactitude des éléments renseignés dans ce dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes de subventions introduites auprès d’autres financeurs publics,**

**- demande une subvention de …………………………….. €**

**Fait à : ……………………………. Le : ……………………………**

**Signature (nom, prénom et qualité)**

**Cachet de l’association :**

**Documents à fournir avec le présent dossier**

**(pour les associations)**

**Pour une première demande :**

-> Copie du récépissé de déclaration en Préfecture

-> Statuts de l’association

**Pour un renouvellement de demande :**

Un exemplaire des statuts (s'ils ont été modifiés depuis la 1ère demande)

**Pour toute demande (première demande ou renouvellement) :**

-> Le dernier compte de résultats de l’association approuvé et le **budget consolidé de l’action ou du projet financé,**

-> Un bilan synthétique quantitatif et qualitatif de la dernière action si la présente demande concerne le même type d’action, **et à toutes fins utiles, une revue de presse. Un document type, destiné à faciliter la production de ce bilan, est disponible en ligne sur le site internet de la COMPA, via le lien suivant :**

<http://www.pays-ancenis.com/sorties-et-loisirs/espace-associations/>

-> Relevé d’Identité Bancaire ou Postal faisant figurer l’IBAN

**Traitement de votre demande**

À réception de votre demande par le service concerné, un accusé de réception vous est adressé et le dossier instruit au regard des orientations définies par la COMPA.

**Versement de la subvention**

Directement sur compte bancaire ou postal et/ou une aide à la communication (spots radio publicitaires par exemple).

**Insérez votre IBAN ici**