**Mairie de Nyons**



**Dossier de**

**Demande de subvention   
de fonctionnement et/ou exceptionnelle**

**2025**

**NOM DE L’ ASSOCIATION**  :……………………………………………………………………………………

*Cocher la/les case(s) correspondant à votre situation* :

**Demande de Subvention de Fonctionnement**

Première demande

Renouvellement d’une demande

**Demande de Subvention Exceptionnelle /Partenariale**

Première demande

Renouvellement

**Dossier à renvoyer à :**

**Mairie de Nyons**

**Service Culture, Sports et Associations**

**Place Buffaven**

**26110 Nyons**

**Attention : retrait des dossiers à compter du 2/11/2024**

**Et dépôt avant le 15/02/2025 délai de rigueur. *Tout dossier incomplet OU réceptionné après cette date sera irrecevable***

**Informations**

La Commune de Nyons peut apporter une aide financière (subvention) mais aussi une aide matérielle (local, matériel,…) à une association à but non lucratif (loi 1901), lorsque l’activité de celle-ci présente un intérêt ou une utilité sociale pour les Nyonsais.

Une aide n’est jamais attribuée automatiquement, l’association doit en faire la demande justifiée et pour cela utiliser ce dossier en l’accompagnant des différentes pièces demandées.

Nous vous demandons de remplir le plus précisément possible ce document, **tout dossier incomplet ne sera pas traité par nos services.**

**PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT**

**En plus des pages suivantes voici les documents indispensables à joindre à votre dossier**

* **Dans tous les cas, documents obligatoires, s’ajoutant au dossier**
* Copie du procès verbal de la dernière assemblée générale
* Copie de résultats financiers du dernier exercice signé du Président, accompagné d’un relevé de vos comptes au moment des résultats
* Rapport d’activité du dernier exercice signé par le Président
* ***Vous avez déjà obtenu une subvention de la commune en 2024,***

*La commune de Nyons simplifie vos démarches, vous n’êtes plus obligé de joindre les documents de création de votre association, sauf en cas de modification intervenue depuis la dernière demande.*

* ***Si vos statuts ont été modifiés en 2024, merci de joindre***
* *Statuts*
* *Extrait du journal officiel mentionnant la modification des statuts*
* ***La composition du bureau a été modifiée en 2024, merci de joindre***
* *Procès-verbal de l’Assemblée Générale relative à la modification du bureau*
* *Extrait de la déclaration mentionnant la modification de la composition du bureau.*
* ***Vous n’avez pas obtenu une subvention de la commune en 2024,***
* *Extrait du journal officiel mentionnant la création de l’association*
* *Statuts*
* *Procès-verbal de l’Assemblée Générale relative à l’élection des membres du bureau*
* *Copie de résultats financiers du dernier exercice signé du Président, accompagné d’un relevé de vos comptes au moment des résultats*
* *Relevé d’identité bancaire (RIB)*

***Identification de l’Association***

Nom Statutaire :…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***(Nom figurant sur la déclaration en Préfecture)***

Sigle ou nom usuel :………………………………………………………………………………………………………………………………..……

***(si différent du nom statutaire)***

*Adresse de son siège social :…………………………………………………………………………………………………………………………..  
…………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………  
  
Code postal :…………………………………………………Commune :………………………………………………………..…………………….*

*Téléphone :………………………………………………………………….*

*Courriel :…………………………………………………………………Adresse site internet :………………………………………………..…*

*Adresse de correspondance, si différente du siège : ………………………………………………….…………………………………….*

*………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………*

*Code postal :…………………………………………..Commune :……………………………………..………………………………………………*

*Objet de l’association :……………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..… N° SIRET OU SIREN (obligatoire) : ………………………………………………………………………………………………………….*

Si vous n’en avez pas, il vous faut en faire la demande auprès à la direction régionale de l’INSEE. Cette démarche est gratuite (annuaire des directions régionales sur <http://www.insee.fr>)

*Date de création de l’association : …………………………………………………………………………………………………………….……*

*Déclaration en préfecture le : …..……………………………………………………………………………………………………………….……  
date de publication officielle :……………………………………………N°d’enregistrement :………………………..…………*

*Votre association est-elle reconnue d’utilité publique ? Oui Non*

*Date de publication au journal officiel :………….………….*

*L’association est-elle (cocher la case) :*

*Nationale Départementale Régionale Locale*

*Votre association dispose-t-elle d’un commissaire aux comptes ? Oui Non*

**Composition du bureau**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *Nom* | *Prénom* | *Courriel* | *Téléphone* |
| *Président* |  |  |  |  |
| *Trésorier* |  |  |  |  |
| *Secrétaire* |  |  |  |  |
| *Directeur/Responsable* |  |  |  |  |

**Renseignements concernant les Adhérents**

Nombre d’Adhérents à jour de la cotisation au 31 décembre 2024.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Nyonsais* | *Non Nyonsais* |
| *Moins de 18 ans* |  |  |
| *De 19 à 59 ans* |  |  |
| *Plus de 60 ans* |  |  |
| *TOTAUX* |  |  |

**Moyens humains de l’association**

*Bénévoles : personnes contribuant régulièrement à l’activité de votre association, de manière non rémunérée.*

*Nombre de Bénévoles : ……………………………..*

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombre total de salariés* |  |
| *Nombre total de salariés (en équivalent temps plein travaillé ETPT) :* |  |

*Votre association a-t-elle contribué à la formation de vos encadrants (Bafa, Brevet sportif …..)*

*Oui Non*

**Montant des cotisations**

*Tarif pour les Nyonsais :……………………Tarif pour les non Nyonsais……………………………………….*

*La licence est-elle obligatoire ? Oui Non*

*Le prix de la cotisation comprend-il la licence ? Oui Non*

*Si non quel est le montant de la licence ?...........................................*

**Avantage en nature**

*Merci de bien vouloir lister* ***les avantages en nature*** *qui vous ont été consentis par la Commune :*

* *Mise à disposition de locaux Oui Non*

*Si oui lesquels*

* ***Fréquence permanent******Fréquence ponctuel***

*-…………………………………….. -……………………………………..*

*-…………………………………….. -……………………………………..*

*-…………………………………….. -……………………………………..*

*-……………………………………. -……………………………………..*

* *Mise à disposition de personnel Oui Non*
* *Mise à disposition de matériel Oui Non*
* *Mise à disposition de minibus Oui Non*

**Renseignements concernant les subventions antérieures perçues**

|  |  |
| --- | --- |
| *Subventions antérieures* | *Année N-1* |
| *De la Ville de Nyons* | *€* |
| *Du Conseil Départemental* | *€* |
| *De la Région* | *€* |
| *Autre(s) subvention(s)* | *€* |

***Trésorerie disponible en fin d’exercice***

*Liquidité + compte courant + placement :*

***Implication dans la ville de Nyons***

*L’association s’implique-t-elle gracieusement dans la vie de la Commune ? (Participation à la fête de la musique, démonstrations et animations pour le Téléthon, fête locale, manifestations organisées par le service culture, sports et associations etc…)*

*Citez les manifestations auxquelles vous avez participé :*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**Subvention demandée**

*Remplir ci-dessous le compte de résultat simplifié de l’association pour le dernier exercice ou joindre le bilan financier présenté par le trésorier à la dernière AG*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Recettes*** | | ***Dépenses*** | |
| *Cotisations* |  | *Cotisations versées* |  |
| *Subventions* |  | *Achat de matériel et de marchandises* |  |
| *Ventes* |  | *Frais de location et d’entretien* |  |
| *Manifestations* |  | *Rémunérations diverses* |  |
| *Dons* |  | *Frais de déplacement* |  |
| *Divers (à préciser)* |  | *Frais financiers* |  |
| *Assurances* |  |
| *Tél./Internet* |  |
| *Loyers* |  |
| *Divers (à préciser)* |  |

**Déclaration sur l’Honneur**

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toute demande (initiale ou renouvellement) quel que soit le montant de la subvention sollicitée. Si le signataire n’est pas le représentant légal de l’association, merci de joindre le pouvoir lui permettant d’engager celle-ci.

Je soussigné(e), (nom et prénom) ................................................................................................................................................

Représentant(e) légal(e) de l’association,………………………………………………………………………………………………………………

* Déclare que, selon l'article 12 de la LOI n° 2021-1109 du 24 août 2021 confortant le respect des principes de la République, l’association s’engage

1° A respecter les principes de liberté, d'égalité, de fraternité et de dignité de la personne humaine, ainsi que les symboles de la République au sens de l'article 2 de la Constitution ;   
2° A ne pas remettre en cause le caractère laïque de la République ;

3° A s'abstenir de toute action portant atteinte à l'ordre public.

* veiller à s’empêcher tout prosélytisme, dans tous ses locaux comme dans ses activités

- 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 de fonctionnement de **....................... €**

- prends acte du fait que toute fausse déclaration entraînerait le reversement de la subvention attribuée à l’association

- prends acte que dans le cadre d’une subvention exceptionnelle liée à un projet, la non réalisation du projet entraînerait   
 le reversement de la subvention attribuée à l’association.

- précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire ou postal de l’association :

Fait, le .................................................. à ......................................................................................

Signature du Président,

**Demande de subvention Exceptionnelle ou Partenariale**

Un compte rendu financier doit être retourné dûment complété dans les 6 mois suivant la manifestation au service association.

Une fiche est à remplir pour chaque action spécifique ou exceptionnelle pour laquelle vous sollicitez une subvention de la commune de Nyons.

Nouvelle action ou Renouvellement d’une action

**Manifestation /Evénement**:…………………………..………………………………………………………….…….………………………...........................

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Date et lieu :** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

**Présentation sommaire** : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Évènement :** Gratuit Payant

Observations …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Montant de subvention demandée : ……………………………….€

* **Merci de joindre un Budget Prévisionnel pour l’Action exceptionnelle ou Partenariale**

**ATTENTION**

Toute fausse déclaration est passible de peines d’emprisonnement et d’amendes prévues par les articles 4441-6 et 441-7 du code pénal.

Le droit d’accès aux informations prévues par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’exerce auprès de service ou de l’Etablissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.

Par application du règlement (CE) n°1998/2006 de la Commission du 15 décembre 2006, concernant l’application des articles 87 et 88 du traité aux aides de minimis.

Je soussigné(e), (nom et prénom) ...........................................................................................................................................

Représentant(e) légal(e) de l’association,.................................................................................................................................

Atteste que l’association n’a pas bénéficié d’un montant total d’aides publiques spécifiques supérieur à 200.000 euros sur trois exercices.

Fait, le .................................................. à ......................................................................................

Signature

Sont concernées les aides publiques de toute nature (subventions directes, mise à disposition de personnels ou de locaux, exonération des charges sociales ou fiscales) attribuées par l’Etat, les collectivités territoriales, les établissements publics ou l’Union européenne. Les aides dites de minimis dont le montant global par association est inférieur à un plafond de 200.000 euros sur trois ans sont considérées comme n’affectant pas les échanges entre Etats membres et/ou insusceptibles de fausser la concurrence.