

- Culture
- Insertion et ESS
- Economie
- Environnement
- Senior
- Social
- Proximité
- Politique de la Ville
- Santé
- Enfance / Jeunesse

***Demande de subvention – Année 2025***

**I- ASSOCIATION**

Nom : ..... Sigle : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Adresse de correspondance, si différente : .....

Téléphone : Fixe : ..... G.S.M. : .....

Mail : .....@.....

Numéro SIREN : □□□□□□□□□□ (Obligatoire, contactez l'INSEE pour son obtention)

Date de déclaration en S/Préfecture : ..... à .....

N° d'enregistrement RNA : .....

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

Date de la dernière assemblée générale : .....

**II- COMPOSITION DU BUREAU & DU CONSEIL D'ADMINISTRATION**

Nom & qualité :

.....

.....

.....

**III- REPRESENTANT LEGAL** (le président ou personne désignée par les statuts)

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité : ..... Tél. Fixe : .....

Mail : .....@..... GSM : .....

**IV- PERSONNE CHARGEE DU DOSSIER :**

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité : .....

Téléphone : Fixe : ..... G.S.M. : .....

Mail : .....@.....

**V- OBJET DE L'ASSOCIATION**

.....

.....

.....

**VI- MODIFICATIONS STATUTAIRES**

Rédaction des modifications portant sur le nom, l'objet ou le siège social :

.....

.....

**VII- RENSEIGNEMENTS D'ORDRE ADMINISTRATIF & JURIDIQUE**

Votre association dispose-t-elle d'un agrément administratif ?

OUI  NON

Si oui, précisez-le :

Type d'agrément :	Attribué par	En date du
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ?

OUI  NON ,

Si oui, depuis quelle date :.....N° du décret :.....

Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ?

OUI  NON ,

Si oui, précisez ses coordonnées :  
.....  
.....  
.....

**VIII- MOYENS HUMAINS DE L'ASSOCIATION**

Nombre d'adhérents : \_\_\_\_\_ Montant de la cotisation annuelle : \_\_\_\_\_ €

Nombre de bénévoles : \_\_\_\_\_

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

Nombre total de salariés : \_\_\_\_\_

Salariés en CDI : \_\_\_\_\_ dont salariés à temps partiel : \_\_\_\_\_

Salariés en CDD : \_\_\_\_\_ dont salariés à temps partiel : \_\_\_\_\_

**IX- COMMUNICATION**

Autorisez-vous la Ville de Saint-Benoît à communiquer le nom et l'adresse de votre organisme ?

Oui  → Remplir l'Annexe 2 Inscription à l'annuaire des associations Non

La loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée en 2004, s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données vous concernant, auprès des services municipaux.

## **X- 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 ;
- Déclare que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférant ;

- Demande une subvention totale de : \_\_\_\_\_ € pour l'année 2024 qui se décompose en :

*actions (Fiche n°2) :* \_\_\_\_\_ €  
*aide à l'emploi (Fiche n°3) :* \_\_\_\_\_ €  
*subvention de fonctionnement :* \_\_\_\_\_ €

- Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au Compte bancaire de l'association :

Nom du titulaire du compte : \_\_\_\_\_

Banque : \_\_\_\_\_

Domiciliation : \_\_\_\_\_

□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□
Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB

- Certifie exactes les informations du présent dossier et de ses fiches annexées, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subvention introduites auprès d'autres financeurs publics ;
- Rappelle que le montant total des subventions sollicitées auprès de l'ensemble des financeurs publics (y compris auprès de la Ville de Saint-Benoît) s'élève à \_\_\_\_\_ € et représente :
  - moins de 50 % des recettes annuelles de l'association ;
  - plus de 50 % des recettes annuelles de l'association ;
- M'engage à utiliser l'aide financière susceptible d'être allouée par la Ville de Saint-Benoît conformément à sa destination d'origine et à mettre à disposition, sur demande de la Ville, toutes pièces justificatives ;
- M'engage à mentionner l'aide de la Ville dans toutes les actions d'information et de communication de l'association et à apposer son logo sur l'ensemble des supports concernés ;
- Si aucune modification n'a eu lieu, je certifie sur l'honneur que les statuts, la composition du Conseil d'administration et du Bureau n'ont pas changé depuis 2023.

Fait, le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature :

## **XI- PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE**

- Les statuts de l'association (signés et datés, s'il s'agit d'une première demande ou si les statuts ont été modifiés)
- Le récépissé de la déclaration à la Préfecture (s'il s'agit d'une première demande ou en cas de changement statutaire ou de dirigeants)
- La copie de publication au journal officiel (s'il s'agit d'une première demande)
- La composition du bureau de l'Association et du Conseil d'Administration
- Le procès-verbal de la dernière Assemblée Générale (bilan moral – bilan activités – approbation des comptes annuels et du budget prévisionnel)
- Le relevé d'identité bancaire libellé au nom exact de l'association et correspondant à celui mentionné sur l'attestation sur l'honneur
- Le compte rendu financier de la subvention communale reçue l'année antérieure – Modèle joint **Annexe 1-4**
- Pour les associations recevant des subventions dont le montant représente plus de 50% de leur budget ou dont le montant est supérieur à 75 000 euros à l'année, les comptes annuels composés :
  - du compte de résultat certifié par le président (comportant les charges et produits de l'exercice comptable et faisant ressortir le résultat) – Modèle joint **Annexe 1-1** ;
  - du bilan et des annexes certifiés par le président (état patrimonial de l'association avec Actif – Passif) – Modèle joint **Annexe 1-2** ;
- Pour les autres associations, l'**Annexe 1-3** « Eléments comptables et financiers » dûment renseigné
- Les fiches 1 à 5 complétées (Budget prévisionnel, Fiche projet, Aide à l'emploi, Calendrier des activités, Assurance et local → *joindre l'attestation d'assurance 2024*)
- Une attestation de paiement des cotisations sociales : URSSAF, Caisse de Retraites Complémentaires pour l'année écoulée
- Un bilan des emplois cofinancés par la Commune pour l'année écoulée
- L'**Annexe 2** complétée par les associations ayant répondu Oui à la rubrique *IX - COMMUNICATION*
- La fiche thématique **Annexe 3** complétée par les associations concernées.
- Pour les associations d'insertion, si le projet ou l'action nécessite une Autorisation d'Occupation Temporaire d'espaces communaux (AOT) un courrier de demande d'AOT adressé à M. le Maire devra être joint au dossier

**Pour les associations bénéficiant de plus de 153 000 € de fonds publics (Commune + Etat + CR + CD ...)  
FOURNIR LE RAPPORT DU COMMISSAIRE AUX COMPTES**

**N.B : toutes ces pièces sont obligatoires pour le traitement de votre dossier**

**A retourner impérativement avant 11h30 le 13 DECEMBRE 2024**

**A la Mairie de Saint-Benoît**

**Ou par voie postale : Mairie de Saint-Benoît  
Rue Georges Pompidou  
97 470 SAINT-BENOIT**

**Ou par mail : [subvention@ville-saintbenoit.re](mailto:subvention@ville-saintbenoit.re)**

Modèle :

# BUDGET PREVISIONNEL DE L'ASSOCIATION 2025

1

Budget prévisionnel de l'association approuvé par les instances statutaires pour l'exercice.

DEPENSES	MONTANT EN EUROS (*)	RECETTES	MONTANT EN EUROS (*)
<b>60 - Achats</b>		<b>70 - Ventes de produits finis, prestations de services</b>	
Achats d'études et de prestations de services-	_ _ _ _ _ _ _	- Recettes des activités (à détailler)	_ _ _ _ _ _ _
Eau, gaz, électricité	_ _ _ _ _ _ _	_____	_ _ _ _ _ _ _
Fournitures d'entretien et de petit équipement	_ _ _ _ _ _ _	_____	_ _ _ _ _ _ _
Fournitures administratives	_ _ _ _ _ _ _	_____	_ _ _ _ _ _ _
Autres fournitures	_ _ _ _ _ _ _	_____	_ _ _ _ _ _ _
<b>61 - Services extérieurs</b>	_ _ _ _ _ _ _	_____	_ _ _ _ _ _ _
- Redevances de crédit-bail	_ _ _ _ _ _ _	_____	_ _ _ _ _ _ _
- Locations de bus	_ _ _ _ _ _ _	<b>74 - Subventions d'exploitation</b>	_ _ _ _ _ _ _
- Autres locations mobilières	_ _ _ _ _ _ _	Etat (à détailler) _____	_ _ _ _ _ _ _
- Charges locatives et de copropriété	_ _ _ _ _ _ _	_____	_ _ _ _ _ _ _
- Entretien et réparation	_ _ _ _ _ _ _	_____	_ _ _ _ _ _ _
- Assurances	_ _ _ _ _ _ _	Région :	_ _ _ _ _ _ _
- Documentation	_ _ _ _ _ _ _	Département(s) :	_ _ _ _ _ _ _
- Divers	_ _ _ _ _ _ _	CIREST :	_ _ _ _ _ _ _
<b>62 - Autres services extérieurs</b>	_ _ _ _ _ _ _	Commune(s) :	_ _ _ _ _ _ _
- Personnel extérieur à l'association	_ _ _ _ _ _ _	<u>Saint-Benoît</u>	_ _ _ _ _ _ _
- Rémunérations intermédiaires et honoraires	_ _ _ _ _ _ _	_____	_ _ _ _ _ _ _
- Publicité, publications	_ _ _ _ _ _ _	Organismes sociaux à détailler :	_ _ _ _ _ _ _
- Déplacements, missions et réceptions	_ _ _ _ _ _ _	_____	_ _ _ _ _ _ _
- Frais postaux et de télécommunication	_ _ _ _ _ _ _	Fonds européens	_ _ _ _ _ _ _
- Services bancaires	_ _ _ _ _ _ _	ASP (emplois aidés) - Autres (précisez) :	_ _ _ _ _ _ _
- Divers	_ _ _ _ _ _ _	_____	_ _ _ _ _ _ _
<b>63 - Impôts et taxes</b>	_ _ _ _ _ _ _	<b>75 - Autres produits de gestion courante</b>	_ _ _ _ _ _ _
<b>64 - Charges de personnel</b>	_ _ _ _ _ _ _	- Adhésions	_ _ _ _ _ _ _
- Rémunérations du personnel	_ _ _ _ _ _ _	- Cotisations	_ _ _ _ _ _ _
- Charges sociales	_ _ _ _ _ _ _	- Autres	_ _ _ _ _ _ _
- Autres charges de personnel	_ _ _ _ _ _ _	<b>76 - Produits financiers</b>	_ _ _ _ _ _ _
<b>65 - Autres charges de gestion courante</b>	_ _ _ _ _ _ _	<b>77 - Produits exceptionnels</b>	_ _ _ _ _ _ _
- SACEM	_ _ _ _ _ _ _	- Sur opérations de gestion	_ _ _ _ _ _ _
- Cotisations (liées à la vie statutaire)	_ _ _ _ _ _ _	- Sur exercices antérieurs	_ _ _ _ _ _ _
<b>66 - Charges financières</b>	_ _ _ _ _ _ _	<b>78 - Reprise sur amortissements et provisions</b>	_ _ _ _ _ _ _
<b>67 - Charges exceptionnelles</b>	_ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _
- Sur opérations de gestion	_ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _
- Sur exercices antérieurs	_ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _
<b>68 - Dotation aux amortissements et provisions</b>	_ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _
	_ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _
<b>VALORISATION DES CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE</b>			
- Personnels bénévoles	_ _ _ _ _ _ _		
- Mise à disposition gratuite de biens et prestations	_ _ _ _ _ _ _		
- Secours en nature	_ _ _ _ _ _ _		
<b>TOTAL</b>	_ _ _ _ _ _ _		
<b>TOTAL DES CHARGES PREVISIONNELLES</b>	_ _ _ _ _ _ _	<b>TOTAL DES PRODUITS PREVISIONNELS</b>	_ _ _ _ _ _ _

(\*) Ne pas indiquer les centimes d'euros.

Date et signature du Représentant Légal (Précédées de la mention "Certifié exact")

Dénomination de l'Association : .....

## INTITULE DE L'ACTION

## CONSTATS ET OBJECTIFS DE L'ACTION

## PRESENTATION DE L'ACTION

Date prévisionnelle de l'action : ..... Date de fin : .....

Déroulement (les différentes étapes concernant la réalisation) : .....

Public : ..... Effectif attendu : .....

Lieu :

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Centre-Ville       | <input type="checkbox"/> Labourdonnais            | <input type="checkbox"/> Beaufonds          |
| <input type="checkbox"/> Sainte-Anne        | <input type="checkbox"/> Chemin Morange           | <input type="checkbox"/> Petit-Saint-Pierre |
| <input type="checkbox"/> Chemin Cap         | <input type="checkbox"/> Chemin de Ceinture       | <input type="checkbox"/> Cambourg           |
| <input type="checkbox"/> Bras-Fusil         | <input type="checkbox"/> Bras-Canot               | <input type="checkbox"/> Cratère            |
| <input type="checkbox"/> Rivière des Roches | <input type="checkbox"/> Bourbier Beaulieu        | <input type="checkbox"/> Bourbier les Hauts |
| <input type="checkbox"/> Abondance          | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : ..... |   |

Évaluation (modalités d'évaluation prévue pour mesurer l'impact de l'action) : .....

## MOYENS NECESSAIRES A LA MISE EN ŒUVRE DE CETTE ACTION

(Locaux, matériels, ressources humaines...)

## PARTENAIRES DU PROJET

**BUDGET DE L'ACTION**

DEPENSES	MONTANT EN EUROS (*)	RECETTES	MONTANT EN EUROS (*)																																																												
CHARGES DIRECTES		RESSOURCES DIRECTES																																																													
<b>60 - Achats</b> Achats d'études et de prestations de services- Eau, gaz, électricité Fournitures d'entretien et de petit équipement Fournitures administratives Autres fournitures	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																															<b>70 - Ventes de produits finis, prestations de services</b> - Recettes des activités (à détailler)	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																														
<b>61 - Services extérieurs</b> - Redevances de crédit-bail - Locations de bus - Autres locations mobilières - Charges locatives et de copropriété - Entretien et réparation - Assurances - Documentation - Divers	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																															<b>74 - Subventions d'exploitation</b> Etat (à détailler) _____  Région : _____ Département(s) : _____ CIREST : _____ Commune(s) : _____ <u>Saint-Benoît</u>	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																														
<b>62 - Autres services extérieurs</b> - Personnel extérieur à l'association - Rémunérations intermédiaires et honoraires - Publicité, publications - Déplacements, missions et réceptions - Frais postaux et de télécommunication - Services bancaires - Divers	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																															Organismes sociaux à détailler : _____  Fonds européens _____ ASP (emplois aidés) - Autres (précisez) : _____	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																														
<b>63 - Impôts et taxes</b>																																																															
<b>64 - Charges de personnel</b> - Rémunérations du personnel - Charges sociales - Autres charges de personnel	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																									<b>75 - Autres produits de gestion courante</b> - Adhésions - Cotisations - Autres	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																				
<b>65 - Autres charges de gestion courante</b> - SACEM - Cotisations (liées à la vie statutaire)	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>													<b>76 - Produits financiers</b> <b>77 - Produits exceptionnels</b> - Sur opérations de gestion - Sur exercices antérieurs	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																																
<b>66 - Charges financières</b>	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>							<b>78 - Reprise sur amortissements et provisions</b>	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																																						
<b>67 - Charges exceptionnelles</b> - Sur opérations de gestion - Sur exercices antérieurs	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																																														
<b>68 - Dotation aux amortissements et provisions</b>	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																																														
CHARGES INDIRECTES REPARTIES AFFECTEES AU PROJET		RESSOURCES PROPRES AFFECTEES AU PROJET																																																													
Charges fixes de fonctionnement	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																																						
Frais financiers	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																																						
Autres	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>								<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																																						

VALORISATION DES CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE							
- Personnels bénévoles	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>						
- Mise à disposition gratuite de biens et prestations	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>						
- Secours en nature	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>						
<b>TOTAL</b>	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>						

<b>TOTAL DES CHARGES PREVISIONNELLES</b>	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>							<b>TOTAL DES PRODUITS PREVISIONNELS</b>	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>						

(\*) Ne pas indiquer les centimes d'euros.

La subvention sollicitée de \_\_\_\_\_ €, objet de la présente demande représente \_\_\_\_\_ % des produits du projet. (montant sollicité/total du budget) x 100

Date et signature du Représentant Légal (Précédées de la mention "Certifié exact")

# AIDE A LA CREATION D'EMPLOI Et pérennisation des emplois

# 3

## Etat des emplois de votre association : Année 2024/2025

<u>Poste</u>	<u>Définition du poste</u>	Date d'embauche	Date fin contrat	Nature du contrat de travail CDI-CDD	Durée du travail T. Plein – T. Partiel	Nature de l'emploi CUI - CAE ...
1						
2						
3						
4						
5						
6						

### Plan de financement de chaque poste :

	POSTE 1	POSTE 2	POSTE 3
<b>Salarié :</b> Nom et prénom			
<b>Qualification :</b>			
<b>Montant (euros)</b>			
ETAT			
REGION			
ASSOCIATION			
COMMUNE			
AUTRES			
<b>TOTAL</b>			

	POSTE 4	POSTE 5	POSTE 6
<b>Salarié :</b> Nom et prénom			
<b>Qualification :</b>			
<b>Montant (euros)</b>			
ETAT			
REGION			
ASSOCIATION			
COMMUNE			
AUTRES			
<b>TOTAL</b>			

#### Plan de formation de vos emplois aidés.

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_



# CALENDRIER PREVISIONNEL DES ACTIVITES

# 4

## Année 2025

### *Sur la semaine (horaires)*

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche

### *Sur l'Année*

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin
Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre

# LOCAL ET ASSURANCE DE L'ASSOCIATION

# 5

Année 2025

## LOCAL DE L'ASSOCIATION

Votre association dispose d'un local : Oui  Non

Vous êtes propriétaire : Oui  Non

Vous êtes locataire : Oui  Non

☞ Montant annuel des loyers : \_\_\_\_\_ €

Local mis à disposition gratuitement : Oui  Non

Par la Ville : Oui  Non

Autres (préciser) : .....

## ASSURANCE DE L'ASSOCIATION

Compagnie : .....

Période de couverture : Du ..... au .....

Type d'assurance, biens et activités couverts : .....

.....

.....

.....

☞ Joindre l'attestation d'assurance

# Modèle de COMPTE DE RESULTAT

# ANNEXE 1-1

L'utilisation de cette annexe n'est pas obligatoire si les bilans et compte de résultat approuvés par les instances statutaires de votre association sont établis en respectant la nomenclature du plan comptable associatif. Il suffit d'en joindre une copie.

Exercice comptable du / /20 au / /20

CHARGES	MONTANT EN EUROS	PRODUITS	MONTANT EN EUROS
<b>60 - Achats</b>		<b>70 - Ventes de produits finis, prestations de services</b>	
- Achats d'études et de prestations de services		- Recettes des activités (à détailler)	
- Eau, gaz, électricité			
- Fournitures d'entretien et de petit équipement			
- Fournitures administratives			
- Autres fournitures			
<b>61 - Services extérieurs</b>		<b>74 - Subventions d'exploitation</b>	
- Redevances de crédit-bail		Etat (à détailler) _____	
- Locations de bus			
- Autres locations mobilières		Région :	
- Charges locatives et de copropriété		Département(s) :	
- Entretien et réparation		CIREST :	
- Assurances		Commune(s) :	
- Documentation		<u>Saint-Benoît</u>	
- Divers		Organismes sociaux à détailler :	
<b>62 - Autres services extérieurs</b>			
- Personnel extérieur à l'association		Fonds européens	
- Rémunérations intermédiaires et honoraires		ASP (emplois aidés) - Autres (précisez) :	
- Publicité, publications			
- Déplacements, missions et réceptions			
- Frais postaux et de télécommunication			
- Services bancaires			
- Divers			
<b>63 - Impôts, taxes et versements assimilés</b>			
<b>64 - Charges de personnel</b>		<b>75 - Autres produits de gestion courante</b>	
- Rémunérations du personnel		- Adhésions	
- Charges sociales		- Cotisations	
- Autres charges de personnel		- Autres	
<b>65 - Autres charges de gestion courante</b>		<b>76 - Produits financiers</b>	
- SACEM		<b>77 - Produits exceptionnels</b>	
- Cotisations (liées à la vie statutaire)		- Sur opérations de gestion	
<b>66 - Charges financières</b>		- Sur exercices antérieurs	
<b>67 - Charges exceptionnelles</b>		<b>78 - Reprise sur amortissements et provisions</b>	
- Sur opérations de gestion			
- Sur exercices antérieurs			
<b>68 - Dotation aux amortissements et provisions</b>			
<b>Sous-total</b>		<b>Sous-total</b>	
<b>BENEFICE</b>		<b>PERTE</b>	
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	
<b>VALORISATION DES CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE</b>			
- Personnels bénévoles			
- Mise à disposition gratuite de biens et prestations			
- Secours en nature			
<b>TOTAL</b>			

Date et signature du Représentant Légal (Précédées de la mention "Certifié exact")

# Modèle de BILAN

# ANNEXE 1-2

L'utilisation de cette annexe n'est pas obligatoire :

- si les bilans et compte de résultat approuvés par les instances statutaires de votre association sont établis en respectant la nomenclature du plan comptable associatif.

Il suffit d'en joindre une copie ;

- ou si votre association a reçu des subventions représentant moins de 50% de leur budget ou dont le montant est inférieur à 75 000 euros à l'année.

ACTIF	Brut	Amortissements et provisions	Net	PASSIF	Exercice clos le : / /
<b>ACTIF IMMOBILISE</b>				<b>FONDS ASSOCIATIFS ET RESERVES</b>	
<b>Immobilisations incorporelles :</b>				<b>Fonds propres</b>	
Logiciels				Fonds associatifs sans droit de reprise *	
Autres				Réserves	
<b>Immobilisations corporelles :</b>				Report à nouveau	
Matériel de transport				Résultat de l'exercice	
Matériel de bureau et informatique				<b>Autres fonds associatifs</b>	
Mobilier				Fonds associatifs avec droit de reprise *	
Autres				Apports	
<b>Immobilisations financières :</b>				Legs et donations	
Titres immobilisés				Résultats sous contrôle de tiers financeurs	
Prêts au personnel				Subventions d'investissement s/ B. non renouvelables	
Autres prêts				Provisions réglementées	
Dépôts et cautionnements versés				<b>Total I</b>	
Autres				<b>PROVISIONS POUR RISQUES ET CHARGES *</b>	
<b>Total I</b>				<b>Total II</b>	
<b>ACTIF CIRCULANT</b>				<b>FONDS DEDIES</b>	
<b>Stocks et en-cours :</b>				Sur subvention de fonctionnement	
<b>Créances :</b>				Sur autres ressources	
Créances usagers & cptes rattachés				<b>Total III</b>	
Subventions à recevoir *				<b>DETTES</b>	
Autres				Emprunts et dettes assimilées	
<b>Valeurs mobilières de placement :</b>				Dettes Fournisseurs et Comptes rattachés *	
Actions et autres titre				Dettes fiscales et sociales *	
<b>Disponibilités</b>				Autres dettes	
Banques				<b>Produits constatés d'avance *</b>	
Caisse				<b>Total IV</b>	
<b>Charges constatées d'avance *</b>					
<b>Total II</b>					
<b>TOTAL GENERAL (I+II)</b>				<b>TOTAL GENERAL (I+II+III+IV)</b>	

\* Subventions à recevoir (à détailler) :

-  
-

\* Charges constatées d'avance (à détailler) :

-  
-

\* Fonds associatifs (à détailler) :

-  
-

\* Provision pour Risques et Charges (à détailler) :

-  
-

\* Dettes (à détailler) :

-  
-

\* Produits constatés d'avance (à détailler) :

-  
-

Indiquez dans cette zone les informations que vous souhaitez porter à notre connaissance en complément des documents comptables :

**Date et signature du Représentant Légal (Précédées de la mention "Certifié exact")**

**ELEMENTS COMPTABLES ET FINANCIERS**

L'utilisation de cette annexe est obligatoire si votre association n'est pas soumise à l'obligation de transmission de comptes annuels.

Nom de l'association :

Année :

Date de début d'exercice

Date de fin d'exercice

↳ Biens immobiliers

+ Véhicule

+ Matériel de bureau et informatique

+ Mobilier


**Montant des biens durables à la fin de l'exercice**

↳ Solde comptes bancaires

+ Solde comptes sur livret

+ Valeurs mobilières de placement

+ Solde Caisse


**Montant de la trésorerie à la fin de l'exercice**

↳ Règlements non encore reçus

+ Subventions à recevoir


**Montant des créances à la fin de l'exercice**

↳ Dettes fournisseurs

+ Dettes sociales et fiscales

+ Emprunts restant dû


**Montant des dettes à la fin de l'exercice**

**COMMUNE DE SAINT-BENOIT**

~

**COMPTE RENDU FINANCIER DE SUBVENTION 2024**

*(Obligatoire pour toute association ayant reçu une subvention de la Collectivité durant l'année écoulée)*

Nom de l'association : .....

Nom du responsable : .....

**Intitulé de l'action :**

**1) Bilan qualitatif de l'action réalisée**

*Déroulement détaillé de l'action :*

*Nombre approximatif des participants (par type de publics) :*

*Date et lieu de réalisation de l'action :*

*Moyens humains et matériels déployés :*

*Points forts ou à améliorer, difficultés rencontrées :*

*Les objectifs de l'action ont-ils été atteints ?*

## 2) Bilan financier

CHARGES	Prévision	Réalisation	%	PRODUITS	Prévision	Réalisation	%
60 - Achats Achats matières et fournitures Autres fournitures				70 - Ventes			
61 - Services extérieurs - Locations immobilières et mobilières - Entretien et réparation - Assurance - Documentation - Divers				74 - Subventions d'exploitation Etat : Région(s) : Département(s) : Intercommunalité (CIREST) Commune(s) : SAINT-BENOIT			
62 - Autres services extérieurs - Rémunérations intermédiaires et honoraires - Publicités, publications - Déplacements, missions - Services bancaires, autres				Organismes sociaux (détailler) : Fonds européens ASP - emplois aidés Autres établissements publics Aides privées			
63 - Impôts et taxes Impôts et taxes sur rémunération Autres impôts et taxes				75 - Autres produits de gestion courante Cotisations Dons ou legs			
64 - Charges de personnel Rémunération du personnel Charges sociales Autres charges de personnel				76 - Produits financiers			
65 - Autres charges de gestion courante				77 - Produits exceptionnels			
66 - Charges financières				78 - Reports ressources non utilisées d'opérations antérieures			
67 - Charges exceptionnelles							
68 - Dotation aux amortissements							
<b>I - Total des charges</b>				<b>I - Total des produits</b>			

### CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES

86- Emplois des contributions volontaires en nature				87 - Contributions volontaires en nature			
860 - Secours en nature				870 - Bénévolat			
861 - Mise à disposition gratuite de biens et servi				871 - Prestations en nature			
864 - Personnel bénévole				875 - Dons en nature			
<b>II - Total des contributions</b>				<b>II - Total des contributions</b>			
<b>TOTAL ( I + II )</b>				<b>TOTAL ( I + II )</b>			

La subvention communale de Saint-Benoît de .....€ représente .....% du total des produits  
(Montant attribué/total des produits) x 100.

**Expliquer les écarts significatifs éventuels entre le budget prévisionnel et le budget réel de l'action :**

.....  
Je soussigné(e), (nom et prénom) .....représentant(e) légal(e) de l'association .....  
.....certifie exactes les informations du présent compte rendu.

Fait à ..... le : / /

Signature

# INSCRIPTION A L'ANNUAIRE DES ASSOCIATIONS

# ANNEXE 2

## Informations diffusées au grand public

(www.saint-benoit.re, Facebook @villedesaintbenoit974 ...)

### COORDONNEES

<b>NOM DE L'ASSOCIATION:</b>		<b>SIGLE:</b>
<b>SIEGE SOCIAL:</b>	<b>FEDERATION(S) D'AFFILIATION:</b>	
<b>ADRESSE DE CORRESPONDANCE:</b>		
<b>TELEPHONE :</b>	<b>MOBILE:</b>	
<b>COURRIEL:</b>	<b>SITE INTERNET: http://</b>	

### PRESIDENT(E) OU REPRESENTANT LEGAL DE L'ASSOCIATION

<b>NOM:</b>	<b>PRENOM:</b>
<b>FONCTION:</b>	

### ACTIVITES

<b>DESCRIPTIF DES ACTIVITES PROPOSEES :</b>	
<b>LIEU(X) DE PRATIQUE:</b>	<b>JOURS &amp; HEURES D'ACTIVITES :</b>
<b>COMPLEMENT D'INFORMATION</b>	

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, (nom et prénom)  
représentant(e) légal(e) de l'association, \_\_\_\_\_  
autorise la Ville de Saint-Benoît à faire figurer les éléments de mon association dans son annuaire  
des associations, sur son site internet et tout support de communication interne et externe.

**Merci de choisir la thématique de votre association (cocher une seule case)**





## ANNEXE 2 (suite)

### SPORT :

Précisez : \_\_\_\_\_

### PROXIMITE - ASSOCIATIONS DE QUARTIER :

- Bras-Fusil / Bras-Canot
- Centre-Ville / Beaufonds
- Sainte-Anne
- Rivière des Roches / Bourbier / Abondance

### INSERTION

- Chantier d'insertion
- Économie sociale et solidaire
- Autres : \_\_\_\_\_

### CULTURE

- Musique/chant
- Théâtre
- Arts plastiques
- Autres : \_\_\_\_\_

### COHESION SOCIAL

- Action sociale
- Famille
- Santé
- Enfance/Jeunesse
- Education populaire
- Autres : \_\_\_\_\_

### 3EME JEUNESSE

### AUTRES

Précisez : \_\_\_\_\_

Fait, le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature :

A renseigner uniquement par les associations "d'insertion"  
et à joindre obligatoirement au dossier de demande de subvention.

## RENSEIGNEMENTS SUR LE PERSONNEL AFFECTE A L'ACTION

Nom(s)	Qualification	Personne déjà en poste (indiquer oui/non et le type de contrat)	Temps de travail affecté à l'action	Valorisation en € du coût salarial	Montant de l'intervention Mairie sollicité	Autres interventions (fonds propres, région...)
<b><u>ENCADREMENT TECHNIQUE</u></b>						
<b><u>PERSONNEL ADMINISTRATIF</u></b>						

## FRAIS DE FONCTIONNEMENT LIES A L'ACTION

Libellés	Charges annuelles	Montant de participation demandé à la Commune	Autres interventions (Fonds propres, Région...)
Fournitures administratives			
Médecine du travail			
Carburant, Mélange, Huile			
Entretien et réparation			
Assurance (RCP)			
Comptable			
Autres (à préciser)			

*Les devis de fournitures, de petits matériels sont à joindre à la présente fiche*

### Lieu(x) d'intervention(s) :

Lieux d'intervention : \_\_\_\_\_

Propriété :

- Privée (joindre l'autorisation du propriétaire)  
 Publique (joindre l'autorisation d'Autorisation d'Occupation Temporaire)  
 Pas d'Autorisation d'Occupation Temporaire

# FICHE THEMATIQUE « INSERTION »

# ANNEXE 3-2

A renseigner uniquement par les associations "d'insertion" et à joindre obligatoirement au dossier de demande de subvention.

**Important : Remplir une Annexe 3-3 par action.**

## BILAN AIDE A L'EMPLOI 2024

Bilan intermédiaire

Bilan final

**Intitulé de l'action :**

### BILAN QUALITATIF

**Déroulement détaillé de l'action :**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Moyens humains mobilisés :**

**Salariés :**

Intitulé du poste	Type de contrat (PEC - CDI- CDD...)	Nombre de bénéficiaires	Durée de travail hebdomadaire	Durée du contrat pour les emplois aidés et les CDD	Date d'embauche

**Lieu(x) de réalisation de l'action**

L'action s'est déroulée dans les locaux de la structure Oui  Non

Si non, dans quels locaux s'est-elle déroulée ? (nom de la collectivité, de l'organisme ou du propriétaire privé qui loue ou met à disposition les locaux)

---

---

Sur quel(s) site(s) :

---

---

**Moyens matériels affectés à la réalisation de l'action :**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Formation et accompagnement socio-professionnel :**

(dans le cadre d'un bilan final vous transmettez impérativement en annexe le bilan de formation de l'organisme de formation et le bilan de l'accompagnement socio-professionnel)

**Formation :**

Vos salariés ont débuté une action de formation : Oui  Non

Si oui,

Intitulé de la formation	Nbre de salarié(s) inscrit(s)	Durée de la formation en heures	Organisme de formation	Date prévisionnelle de fin de formation

Si non, pourquoi ?

---

---

**Accompagnement socio-professionnel :**

Vos salariés ont débuté une action de formation : Oui  Non

Si oui, décrire succinctement les étapes :

---

---

---

Si non, pourquoi ?

---

---

---

**Evaluation de l'aide à l'embauche ou la pérennité de l'emploi :**

**Quels ont été les effets de l'aide à l'embauche ou à l'emploi ?**

---

---

---

---

**BILAN FINANCIER**

DEPENSES	MONTANT	RECETTES	MONTANT
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	