



## Centre Social Jean Moulin

Centre Social Municipal agréé par la C.A.F de Seine-Maritime

### VIE ASSOCIATIVE DEMANDE DE SUBVENTION ANNEE 2018

**Affaire suivie par :**

Mylène FEGAR / Directrice du Centre Social Jean Moulin

Annabelle LANGLOIS / Agent d'accueil du centre social Jean Moulin

Tél. : 02 35 13 60 08

**A retourner à l'attention de Mme Annabelle LANGLOIS**

**mail : annabelle.langlois@ville-montivilliers.fr et/ou mylene.fegar@ville-montivilliers.fr**

1ère demande

Renouvellement de subvention

#### ASSOCIATION

Nom :

Adresse : .....

Objet : .....

.....

.....

.....

Date de la déclaration d'origine en Préfecture : .....

Joindre copie du dernier récépissé avec la composition du bureau, si jamais fait

Date de la dernière Assemblée Générale pour l'année (.....) :

Association reconnue d'utilité publique :

OUI

NON

#### COMPOSITION DU BUREAU et / ou DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

	Président - e	Trésorier - ère	Secrétaire	Autre : .....
Nom				
Adresse				
Courriel				
N° tél.				

#### DOCUMENTS ADMINISTRATIFS OBLIGATOIRES

Assemblée Générale \* 2017

Attestation assurance 2018

Compte prévisionnel 2018

RIB

Compte de résultat 2017

**Joindre une copie du dernier rapport financier (compte de résultat de l'année et budget prévisionnel approuvés en Assemblée Générale) \* . ATTENTION : le versement de la subvention 2018 sera subordonnée à l'envoi de ces documents.**

7 bis Rue Pablo Picasso – 76290 MONTIVILLIERS – Tél. : 02.35.13.60.08

E-Mail : centresocial@ville-montivilliers.fr



## ACTIVITE

Si association employeur, nombre de salariés permanents : .....

en CDI : ..... en CDD : .....

Nombre de bénévoles : ..... Nombre d'adhérents : ..... Dont Montivillons : .....

Stabilité du nombre d'adhérents :  OUI  NON

Bénéficiaire de prêt de locaux et / ou de prise en charge des énergies :  OUI  NON

Pratique des éco gestes (tri, économie d'énergie, gaspillage alimentaire...) dans le cadre de l'activité : .....

Lesquels :

Effort d'autofinancement (en %): .....

Le coût de l'équipement obligatoire de l'activité (comptes 60,61 et 62) : .....€

L'accueil et la prise en compte de l'accessibilité aux personnes en situation de handicap :  OUI  NON

Comment :

Ancienneté de l'association :

Fréquence de l'activité :

Participation de l'association aux actions de la commune et / ou de société : Si oui, à quoi : .....

.....

Description du projet associatif (motivation de la subvention sollicitée) : .....

.....

.....

## BUDGET

Montant de la subvention accordée en 2017 :

Montant de la subvention sollicitée en 2018 :

En cas de demande exceptionnelle pour un événement particulier qui aura lieu seulement en 2018, décrire le projet :

Montant souhaité : .....

## REMARQUES / SUGGESTIONS

Date, signature du Président :

Cachet :

\* bien entendu, sauf si vous avez déjà transmis ces éléments (pour l'année en cours).

Il vous est possible, si vous le souhaitez :

- Obtenir un soutien technique pour la mise en forme de ce document en contactant Mme Annabelle LANGLOIS (permanence tous les lundis après midi)
- De rencontrer, sur Rendez-vous, Mme Virginie LAMBERT, Adjointe au Maire