



# DEMANDE DE SUBVENTION DEPARTEMENTALE AU TITRE DE L'ANNEE 20..

(subvention d'au moins 23 000 €)

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date et cachet de la  
réception :

Les dossiers de demande de subvention doivent être impérativement retournés  
au Conseil départemental de l'Orne **avant le** \_\_\_\_\_ de l'année précédant  
le démarrage de l'action pour laquelle la subvention est sollicitée, à l'adresse  
suivante :

## Conseil départemental de l'Orne

27, boulevard de Strasbourg  
CS 30528  
61017 ALENCON CEDEX  
Tél : 02.33.81.60.00

## IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom du représentant légal : \_\_\_\_\_ Qualité : \_\_\_\_\_

Nom et prénom et adresse de la personne chargée du suivi du dossier : \_\_\_\_\_ Qualité : \_\_\_\_\_

N° Siret obligatoire (n° Insee) : \_\_\_\_\_ Code APE : \_\_\_\_\_

Adresse du siège social de l'organisme : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Adresse des établissements du département (si différents du siège social) : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Agrément(s) dont bénéficie l'organisme (n° et dates) : \_\_\_\_\_

Fédération et organismes auxquels est éventuellement affilié l'organisme : \_\_\_\_\_

Nombre d'adhérents en N-1 à l'organisme : \_\_\_\_\_

Effectif salarié de l'organisme (en équivalent temps plein) :

Dont emplois aidés (CES, CEC, Emplois jeunes, CIVIS, Contrat d'Accompagnement dans l'Emploi, Contrat d'Avenir...) :

Evaluation des mises à dispositions gratuites (locaux, matériels, personnels) dont bénéficie l'organisme :

Evaluation des dons en nature dont bénéficie l'organisme :

Votre organisme est-il assujéti aux impôts commerciaux ?

Non

Oui

Synthèse du projet pour lequel la subvention est sollicitée (objectifs poursuivis, déroulements des actions, publics visés, zones d'influence du projet...) :

<b>COMPTE DE GESTION</b> <b>(A remplir si l'organisme ne joint pas de comptes annuels certifiés)</b>	<b>Exercice N + 1 (prévisions)</b> €	<b>Exercice en cours N (prévisions)</b> €	<b>Exercice N - 1</b> €
Ventes de produits ou de prestations :			
Subventions d'exploitation :			
dont : – Conseil départemental de l'Orne ;			
– autres collectivités ;			
– autres ;			
Cotisations :			
Autres produits de gestion courante :			
Produits financiers :			
Produits exceptionnels :			
Reprises sur amortissements et provisions :			
Transferts de charges :			
<b>TOTAL DES PRODUITS</b>			
Achats :			
Autres charges externes (locations, réparations, assurances...) :			
Impôts et taxes :			
Rémunération du personnel :			
Charges sociales :			
Autres charges de gestion courante :			
Charges financières :			
Charges exceptionnelles :			
Dotations aux amortissements et aux provisions :			
<b>TOTAL DES CHARGES</b>			
<b>EXCEDENT OU DEFICIT</b>			

## PIECES A JOINDRE AU DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

Pour une première demande de subvention	Pour un renouvellement de demande de subvention
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Statuts à jour de l'organisme ;</li> <li><input type="checkbox"/> Récépissé de déclaration de l'organisme à la préfecture ou à la sous-préfecture et l'avis de constitution publié au Journal officiel ;</li> <li><input type="checkbox"/> Liste des administrateurs et leurs fonctions ;</li> <li><input type="checkbox"/> Procès-verbaux des 3 dernières assemblées générales ;</li> <li><input type="checkbox"/> Comptes annuels et annexes comptables des 3 derniers exercices certifiés par un Commissaire aux comptes ou un Expert-comptable ou à défaut par le Président de l'organisme et approuvés en assemblée générale<sup>1</sup> ;</li> <li><input type="checkbox"/> Rapport d'activité de l'année précédente ou à défaut remplir l'annexe 2 ;</li> <li><input type="checkbox"/> Budget prévisionnel détaillé de l'exercice en cours ;</li> <li><input type="checkbox"/> Budget prévisionnel du prochain exercice ;</li> <li><input type="checkbox"/> Le cas échéant, livres de paie des 3 derniers exercices ;</li> <li><input type="checkbox"/> Dossier de présentation du projet (énoncé du projet, détail des actions à mettre en œuvre, chiffrage prévisionnel de l'activité, définition des objectifs poursuivis) ;</li> <li><input type="checkbox"/> Un relevé d'identité bancaire (RIB) ouvert au nom de l'organisme.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Récépissé de déclaration de l'organisme à la préfecture ou à la sous-préfecture et avis de publication au Journal officiel des modifications statutaires accompagné des pièces justificatives (changement de nom, d'adresse du siège ou d'objet statutaire) ;</li> <li><input type="checkbox"/> Liste des administrateurs en cas de nouvelles élections ;</li> <li><input type="checkbox"/> Procès-verbal de la dernière assemblée générale ;</li> <li><input type="checkbox"/> Derniers comptes annuels et annexes comptables certifiés par un Commissaire aux comptes ou un Expert-comptable ou à défaut par le Président de l'organisme et approuvés par l'assemblée générale<sup>1</sup> ;</li> <li><input type="checkbox"/> Le compte d'emploi de la subvention de l'année précédente si celle-ci a été affectée à une action précise ;</li> <li><input type="checkbox"/> Le rapport d'activité de l'année précédente, ou à défaut remplir l'annexe 2 ;</li> <li><input type="checkbox"/> Le budget prévisionnel détaillé de l'exercice en cours ;</li> <li><input type="checkbox"/> Budget prévisionnel du prochain exercice ;</li> <li><input type="checkbox"/> Le cas échéant livre de paie à fin décembre ;</li> <li><input type="checkbox"/> Dossier de présentation du projet (énoncé du projet, détail des actions à mettre en œuvre, chiffrage prévisionnel de l'activité, définition des objectifs poursuivis) ;</li> <li><input type="checkbox"/> Les nouvelles coordonnées bancaires, le cas échéant.</li> </ul>

**En cas de pièces manquantes, l'instruction du dossier sera suspendue**

Montant de la subvention sollicitée : _____ €	
Renseignements certifiés exacts, le ....., à.....	
Le président :	Le trésorier :
Cachet de l'organisme demandeur :	

<sup>1</sup> Les comptes annuels doivent être certifiés conformes :

- par un commissaire aux comptes pour les organismes soumis à l'obligation de certification et notamment pour ceux qui ont perçu des subventions d'un montant supérieur à 153 000 € ;
- par le Président, pour les autres organismes.

**ANNEXE 1 : DETAILS DE L'ACTION OU DU PROJET POUR LEQUEL LA SUBVENTION SPECIFIQUE EST SOLLICITEE**

**(A remplir si la subvention sollicitée est destinée à financer une action ou un projet clairement identifié)**

Montant de la subvention spécifique sollicitée : \_\_\_\_\_ €

Intitulé du projet ou de l'action : \_\_\_\_\_

Responsable(s) :  
Nom(s) et prénom(s) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse(s) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date(s) et lieu(x) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Objectif(s) de l'action ou du projet : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Etes-vous signataire d'une convention avec le Conseil départemental ?

Si oui, précisez la date de la première signature :

Autres partenaires participants au financement de l'action ou du projet :

## FINANCEMENT DE L'ACTION OU DU PROJET

CHARGES	PRODUITS
Achats : _____ _____ _____ _____	Ventes de produits ou de prestations : _____ _____ _____ _____
Locations : _____ _____ _____ _____	Subventions : - Conseil départemental _____ - _____ - _____
Frais de déplacement : - _____ - _____ - _____	Autres produits : - _____ - _____ - _____
Autres charges externes : _____ _____ _____ _____	
Rémunération du personnel : - personnel administratif _____ - personnel d'encadrement _____ - personnel technique _____ - _____ - _____	
Charges sociales : - _____ - _____	
Charges financières : - _____ - _____	Produits financiers : - _____ - _____
Dotations aux amortissements et aux provisions : - _____ - _____ - _____	
Charges exceptionnelles : - _____ - _____	Produits exceptionnels : - _____ - _____
Excédent :	Déficit :
<b>TOTAL CHARGES :</b>	<b>TOTAL PRODUITS :</b>

## ANNEXE 2 : RAPPORT D'ACTIVITES DE L'ANNEE PRECEDENTE

(A remplir si l'organisme ne joint pas de rapport d'activité)

Types d'actions réalisées l'année passée par votre organisme :

- Sociales       Culturelles       Economiques       Educatives  
 Sportives       Environnementales       Autres : \_\_\_\_\_

### 1. Intitulé de l'action mise en œuvre :

Date(s) et lieu(x) de réalisation :

Objectif(s) poursuivi(s) (public visé, nombre de visiteurs...) :

Résultat(s) obtenu(s) :

### 2. Intitulé de l'action mise en œuvre :

Date(s) et lieu(x) de réalisation :

Objectif(s) poursuivi(s) (public visé, nombre de visiteurs...) :

Résultat(s) obtenu(s) :

**3. Intitulé de l'action mise en œuvre :**

Date(s) et lieu(x) de réalisation :

Objectif(s) poursuivi(s) (public visé, nombre de visiteurs...) :

Résultat(s) obtenu(s) :

**4. Intitulé de l'action mise en œuvre :**

Date(s) et lieu(x) de réalisation :

Objectif(s) poursuivi(s) (public visé, nombre de visiteurs...) :

Résultat(s) obtenu(s) :