



SOUTIEN AUX ASSOCIATIONS  
**AIDE AU TRANSPORT**

## Dossier de demande d'aide

**Communauté de Communes de Vezouze en Piémont**

Pôle jeunesse et vie associative

12 Place Chevandier

54480 CIREY-SUR-VEZOUZE

Tél : 03 83 71 45 82

**Trois dates de dépôt des dossiers :**

- 10 février
- 10 mai
- 10 octobre

# PRESENTATION DE VOTRE ASSOCIATION

## 1. Identification de l'association

- Nom de votre association : .....
- Objet : .....
- Adresse du siège social : .....  
Code postal : ..... Commune : .....
- Téléphone : .....
- Courriel : .....
- Union, fédération ou réseau auquel est affiliée votre association :  
.....
- Adresse de correspondance, si différente : .....  
Code postal : ..... Commune : .....

## 2. Responsable de l'association

**Le représentant légal : le président ou autre personne désignée par les statuts**

Nom : ..... Prénom : .....  
Fonction : .....  
Téléphone : ..... Courriel : .....

## 3. Personne chargée du dossier de subvention

Nom : ..... Prénom : .....  
Fonction : .....  
Téléphone : ..... Courriel : .....

## 4. Renseignements concernant les moyens humains

**Nombre d'adhérents de l'association :** .....

*(A jour de la cotisation)*

**Nombre de bénévoles**

*contribuant régulièrement à l'activité de votre association, de manière non rémunérée :*

**Nombre de salariés :**

## DESCRIPTIF DE L'ACTION

**Nom de l'action :**

.....  
.....

**Date :** .....

**Lieu :** .....

### Domaine concerné par la demande

- |   |                           |                           |
|---|---------------------------|---------------------------|
| <input type="radio"/> Sortie famille                              | Oui <input type="radio"/> | Non <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Sortie destinée aux enfants et aux jeunes   | Oui <input type="radio"/> | Non <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> Sortie dans un lieu de diffusion culturelle | Oui <input type="radio"/> | Non <input type="radio"/> |

### Présentation

Descriptif du déroulé de l'action

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

Quels sont les objectifs de votre projet ?

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

A qui s'adresse cette sortie ? Quel type de public est concerné ?

.....  
.....

Quelle est la durée prévue de l'action ?

Nombre de jours : ..... Nombre de nuitées : .....

Mode(s) de transport envisagé(s)

.....  
.....

Nombre de participants envisagés

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

S'il s'agit d'une sortie culturelle, quel est le coût des entrées ?

Prix unitaire : ..... Nombre de participants : .....

Coût total : .....

Cette action est-elle menée par plusieurs associations ?    Oui     Non

Si oui, lesquelles ?

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

Comment envisagez-vous de promouvoir cette action auprès du grand public ?

.....



# BUDGET PREVISIONNEL DE L'ACTION

## Lister vos postes de dépenses

## Lister vos différentes recettes

DEPENSES	MONTANT	RECETTES	MONTANT
Achats, fournitures		Ventes	
		<b>Subventions</b>	
		Etat	
Locations, assurances, entretien, secours, documentation ...		Région	
		Département	
		Communauté de Communes	
		Commune	
		(emplois aidés)	
Rémunérations, publicité, frais postaux...			
		Ressources propres	
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

# ATTESTATION SUR L'HONNEUR

**A remplir impérativement**

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,

- 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 d'aides introduites auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires ;

- demande une aide de : .....€

Fait, le ..... à .....

Signature

## PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER

### Vous devez joindre :

- Vos **statuts régulièrement déclarés**, en un seul exemplaire.
- La **liste des personnes chargées de l'administration de l'association**
- Un **relevé d'identité bancaire ou postal**.
- **Rapport moral et financier de moins de 12 mois**
- Le **devis d'un transporteur**

## CONTACT ET RENSEIGNEMENTS

### **Communauté de Communes de Vezouze en Piémont**

**Pôle Jeunesse-Vie associative**

**12 Place Chevandier**

**54480 CIREY-SUR-VEZOUZE**

**Tél : 03 83 71 45 82**