

AUX ASSOCIATIONS

Date limite de retour : 2 novembre 2021

1 L'ASSOCIATION

Nom :

Adresse postale :

.....

Président :

Trésorier :

Secrétaire :

Autres membres du bureau (*noms et fonctions*) :

.....

.....

.....

Tél. : Mail :

Signature du président
de l'association :

Dossier à retourner

Par courriel :

ccas@ville-amboise.fr

Ou par voie postale :

CCAS d'Amboise

2 rue du Cardinal Georges d'Amboise

37400 Amboise

Nous sommes là
pour vous aider !

Services des finances

02 47 23 47 53

2 MOYENS HUMAINS

Nombre d'adhérents : Dont habitant à Amboise :

Montant(s) de la cotisation annuelle :

Nombre de bénévoles :

Nombre de salariés : En équivalents temps plein :

Dont contrats aidés (*Emplois d'Avenir, CAE, CIE, PEC, Cap'Asso, etc.*)

Précisez :

.....

.....

.....

3 AIDES ET SOUTIENS DE LA VILLE D'AMBOISE

Subvention(s) Ville d'Amboise 2021 (y compris CLSPD / Contrat de ville) :

.....

Subvention(s) CCAS Amboise 2021 :

.....

Autres soutiens de la Ville d'Amboise et/ou du CCAS en 2021 :

.....

Locaux (salles, gymnases...)

Oui Non

Précisez :

Véhicules (minibus, utilitaires...)

Oui Non

Précisez :

Logistique (barrières, podiums, barnums, chaises...)

Oui Non

Précisez :

Personnel

Oui Non

Précisez :

Autres

Oui Non

Précisez :

Trésorerie à la date d'établissement du dossier :

Compte(s) courant(s) :

Compte(s) épargne :

Autres placements :

Caisse :

Total de trésorerie disponible :

Quelle est la destination de la trésorerie disponible ?

(Merci de préciser notamment si une part est destinée à un investissement futur ; si oui lequel et pour quel montant approximatif ?)

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

Besoins de trésorerie :

À quelle période préféreriez-vous le versement de la subvention ?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre
<input type="checkbox"/>											
Sans importance	À justifier										

Joindre obligatoirement : RIB / RIP récent avec n° IBAN

Pour les demandes supérieures à 5 000 € :

Tous les documents comptables soumis à l'Assemblée Générale

Pour les associations bénéficiaires (ou sollicitant) une subvention de plus de 76 224,51 € ou de plus de 50 % du budget de l'association :

Bilan certifié conforme du dernier exercice connu

Rapports moral et financier

Autres informations que vous souhaitez indiquer dans le cadre de cette demande de subvention :

.....
.....

4 FINANCES

Subvention sollicitée pour 2022 :

Montant :

La subvention vient-elle équilibrer :

Les dépenses de fonctionnement ?

Oui

Non

Si oui, pour quel montant ?

Les dépenses d'investissement ?

Oui

Non

Si oui, pour quel montant ?

La subvention soutient-elle un projet ?

Oui

Non

Si oui, pour quel montant ?

Lequel ?

.....

Informations financières (dernier exercice clos)

Information obligatoire : remplir ci-dessous ou fournir les documents

Dépenses

Matériels :

.....

Fournitures :

.....

Charges :

.....

Salaires et cotisations sociales :

.....

.....

Autres dépenses (précisez) :

.....

.....

Total des dépenses :

Ressources

Cotisations :

Subvention Ville d'Amboise :

Subvention autres communes :

Subvention Val d'Amboise :

Subvention Conseil départemental :

Subvention Conseil régional :

Subvention État :

Partenaires privés :

Produits des activités :

Autres ressources (précisez) :

Total des ressources :

RÉSULTAT (excédent ou déficit) :