

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESSOURCES HUMAINES

EFFECTIF DE L'ASSOCIATION :

Les salariés :

Nombre de salariés : Équivalent Temps Plein :
 Cumul des cinq plus hauts salaires : € net mensuel
 Nombre de CDD : Nombre de CDI :
 Nombre d'emplois aidés :

Les bénévoles :

Nombre de bénévoles :

Les adhérents :

Nombre d'adhérents :
 Dont hommes et femmes
 Dont Beauvaisiens / Dont Communauté d'Agglomération

Montant de l'adhésion : Année n €
 Année n-1 €

L'association bénéficie-t-elle, de la part de la Ville de Beauvais, d'aides en nature ?
 oui non

Si oui, lesquelles ?

- Mise à disposition de locaux de façon permanente, si oui, précisez l'adresse
- Mise à disposition de locaux de façon ponctuelle (permanence)
- Mise à disposition de personnel, si oui, précisez le nombre :
- Prêt de matériel
- Local de stockage :

L'association bénéficie-t-elle, de la part d'une autre collectivité, d'aides en nature ?
 oui non

Si oui, lesquelles ?

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), (nom, prénom)
 représentant(e) légal(e) de l'association

- déclare que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférents.
- certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de subventions introduites auprès d'autres financiers publics.

Fait le à Signature :

Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

DEMANDE DE FINANCEMENT



2018

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS EXAMINÉ

NOM DE L'ASSOCIATION :

VOTRE ASSOCIATION :

Sigle de l'association :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 Tél. : [] [] [] [] [] [] [] []
 E-mail : @

PERSONNE CHARGÉE DU DOSSIER AU SEIN DE L'ASSOCIATION :

NOM Prénom
 Tél. : [] [] [] [] [] [] [] []
 E-mail : @

MONTANT DE LA SUBVENTION SOLLICITÉE :

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION :

Service instructeur :
 Avis de l'Adjoint délégué :

Proposition retenue : €

Visa :

Avis de la Cellule Contrôle de Gestion :

