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

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 : .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

RENSEIGNEMENTS D'ORDRE ADMINISTRATIF ET JURIDIQUE

Déclaration en Préfecture le : ..... à .....

N° d'enregistrement : .....

Date de publication au Journal Officiel : .....

Objet inscrit aux statuts : .....
.....
.....
.....

N° de SIRET ou SIREN : .....
Code APE : .....

Votre association dispose-t-elle d'un agrément administratif ou licence spécifique à votre secteur d'activité ?
(ex : licence d'entrepreneur de spectacles...) ❑ non ❑ oui, préciser le(s) quel(s) : .....
.....

Type d'agrément ▼	attribué par ▼	en date du ▼
.....	.....	.....

➔ COMPOSITION DU BUREAU (ou sur papier libre)

Président(e)
Nom, Prénom : .....
Adresse : .....
Téléphone fixe : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊ Mobile : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊
E-mail : .....@.....

Trésorier(ère)
Nom, Prénom : .....
Adresse : .....
Téléphone fixe : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊ Mobile : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊
E-mail : .....@.....

Secrétaire
Nom, Prénom : .....
Adresse : .....
Téléphone fixe : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊ Mobile : ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊_⌊
E-mail : .....@.....

LE FONCTIONNEMENT DE VOTRE ASSOCIATION

➔ Les instances dirigeantes :

Date de la dernière Assemblée Générale ? .....
Nombre de réunion(s) du Conseil d'Administration : ..... Nombre de réunion(s) du Bureau : .....
(joindre une copie des Procès-Verbaux)
Taux de participation en Assemblée Générale ? ..... %
Les bénévoles suivent des actions de formation : Si oui, lesquelles ?.....
.....

➔ La communication interne et externe :

Y a-t-il des outils de communication externe ? Si oui, lesquels *(site internet, journal, flyer...)* .....
.....

Engagez-vous des actions particulières pour évaluer les attentes de vos adhérents ? Si oui, lesquelles *(boîte à idées, enquête d'opinions, réunion, sondage...)* .....
.....

➔ Les activités :

L'association développe t-elle des actions en direction de public spécifique ? Si oui, lesquelles ?.....
.....

Y a-t-il de nouvelles actions qui ont vu le jour ? Si oui, lesquelles ?.....
.....

Des activités ont-elles été abandonnées ? Si oui, lesquelles ?.....
.....

Montant de l'adhésion : .....

Pratiques tarifaires appliquées aux actions : .....
.....

Le champ associatif de votre association entre-t-il en concurrence avec d'autres associations ? Si oui, une collaboration est-elle envisageable ?.....
.....

Manifestations les plus importantes de l'année : .....
.....
.....

Nombre de participation(s) aux actions municipales : .....
Nombre de participation(s) aux actions d'autres associations : .....

➔ Partenariat :

Votre association est-elle conventionnée ? *(joindre les copies des conventions signées avec les différents partenaires)*
❑ oui ❑ non

➔ Territoire géographique d'intervention :

❑ International ❑ Europe ❑ National ❑ Picardie

❑ Oise ❑ Beauvaisis ❑ Beauvais ❑ Quartiers de Beauvais : .....