

## ASSOCIATIONS AU SERVICE DES AUTRES ASSOCIATIONS ASSOCIATIONS DE PROMOTION DE L'ENGAGEMENT CITOYEN

### DEMANDE DE SUBVENTION 2020 À LA MÉTROPOLE DE LYON

Sont concernées par ce formulaire :

- les associations dont l'objet concerne spécifiquement le fait associatif en lui-même, à travers la promotion du bénévolat, l'accompagnement à la professionnalisation ou la structuration des associations, le soutien au fonctionnement quotidien ou à la mise en place de projets.
- les associations qui s'engagent pour promouvoir l'engagement citoyen au service d'un territoire plus tolérant et plus solidaire.

Dossier à compléter et à renvoyer à **Monsieur le Président de la Métropole de Lyon**  
**Délégation au Développement Économique, Emploi et Savoirs**  
**Direction Culture et Vie associative**  
**20, rue du Lac**  
**CS 33569**  
**69505 Lyon cedex 03**

**NOM DE LA STRUCTURE** en toutes lettres et conforme à la déclaration officielle :

Nom de la personne en charge du dossier de demande : .....

Prénom : .....

Tél. : ..... Courriel : .....

**MONTANT DE LA SUBVENTION DEMANDÉE A LA MÉTROPOLE DE LYON :**

*Si votre demande de subvention est multiple, indiquez ici le total demandé*

### RENSEIGNEMENT CONCERNANT L'ASSOCIATION OU LA STRUCTURE

#### PRÉSENTATION DE VOTRE STRUCTURE

- **Objet social et activités de l'association ou de la structure :**

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

- **Votre association est-elle affiliée à une fédération ? :**                      oui  non

**Si oui :** nom de la fédération : .....

N° affiliation : .....

ASSOCIATIONS AU SERVICE DES AUTRES ASSOCIATIONS  
ASSOCIATIONS DE PROMOTION DE L'ENGAGEMENT CITOYEN

-  **Votre association est-elle liée à d'autres structures associatives ou sociétés (liens juridiques, mise en commun de moyens ...) ?** : oui  non

**Si oui** : noms de ces structures : .....

-  **Adresse de votre structure :**

Siège social : ..... Antenne locale : .....

.....

.....

Code Postal : ..... Ville : ..... Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Courriel : .....

Nature juridique : ..... Numéro d'enregistrement préfecture : .....

N° SIRET : /\_/ \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ CODE NAF : /\_/ \_/\_/\_/\_/\_/

Date de parution au JO : .....

Agrément : ..... Ministère de : ..... en date du : .....

Reconnaissance d'utilité publique – décret n° : ..... en date du : .....

Reconnaissance d'intérêt général – en date du : .....

Assujettissement TVA : .....

**Composition du Conseil d'administration et du bureau :**

<b>Président</b>	Nom :	Prénom :
	Tél. :	Courriel :
<b>Trésorier</b>	Nom :	Prénom :
	Tél. :	Courriel :
<b>Secrétaire</b>	Nom :	Prénom :
	Tél. :	Courriel :

Merci de joindre en annexe la dernière délibération sur la composition du Conseil d'administration.

**Adhérents :**

Nombre détaillé d'adhérents par catégorie :  -  -  -	
	Montant de la cotisation annuelle :
	Membres actifs bénévoles :
	Nombre de personnes présentes à la dernière Assemblée générale :

ASSOCIATIONS AU SERVICE DES AUTRES ASSOCIATIONS  
ASSOCIATIONS DE PROMOTION DE L'ENGAGEMENT CITOYEN

**PRÉSENTATION DU PROJET ASSOCIATIF**

Afin de nous permettre d'évaluer clairement l'utilisation des fonds publics que vous seriez susceptibles de recevoir, rédigez un descriptif précis de votre projet associatif et de vos objectifs de l'année et fixez des indicateurs fiables et réalistes des résultats espérés (*ex. : fréquentation, médiatisation, réalisations, retombées...*) Ces éléments devront **mettre en évidence les chiffres clés de votre action sur le territoire de la Métropole.**

1. Rayonnement de votre projet associatif (communes, quartiers, arrondissements...) : cocher une seule case

Local  Département  Métropole  Région  France  International

Précisez les communes concernées : .....

- Public concerné par l'activité de votre association (*nombre, sexe, âge...*)

- Plusieurs publics peuvent ils être identifiés ? .....

- Dont public en difficulté : (*RSA, handicap, demandeur d'emploi...*) .....

- Dont public de la Métropole : (*si le rayonnement dépasse le territoire de la Métropole*) .....

Dont public payant : .....

2. Description du projet associatif

3. Description des objectifs de l'année concernée par la subvention

4. Indicateurs d'évaluation quantifiés

ASSOCIATIONS AU SERVICE DES AUTRES ASSOCIATIONS  
ASSOCIATIONS DE PROMOTION DE L'ENGAGEMENT CITOYEN

5. Intérêt de la demande à l'échelle de la Métropole - Développez :

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

6. Les activités de votre association entrent-elles dans un dispositif susceptible de lui apporter des financements spécifiques ? (*Exemple : politique de la ville, RSA, contrat enfance, jeunesse, contrat éducatif local*)

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

7. Quelles informations complémentaires souhaiteriez-vous apporter ?

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

Merci de préciser si votre demande de subvention concerne :

**le projet associatif en général (fonctionnement) -**

Précisez ici le montant demandé :

**une action spécifique ou un événement, une manifestation**

Remplissez alors la fiche ci-dessous.

*Dans le cas où une subvention est demandée pour plusieurs actions spécifiques, une fiche est à remplir pour chacune d'entre elles.*

**DESCRIPTION DE L'ACTION SPÉCIFIQUE (DONT MANIFESTATION OU ÉVÉNEMENT)**

**Rayonnement de votre action ou manifestation** : cocher une seule case

Local  Métropole  Département  Région  France  International

Précisez les communes concernées : .....

**Public bénéficiaire**

Dont public en difficulté : (RSA, handicap, demandeurs d'emplois...) .....

Dont public de la Métropole : (si le rayonnement dépasse le territoire de la Métropole) .....

Dont public payant : .....

**Description du contenu et des objectifs de l'action**

**Intérêt de la demande à l'échelle de la Métropole - Développez**

**Calendrier prévisionnel et date de l'événement**

**Indicateurs d'évaluation quantifiés**

**coût de l'action spécifique** : ..... €

**Montant de la subvention demandée pour cette action :**  
**en pourcentage du coût de l'action** : ..... %

**Plan de communication prévu (supports, affichage, plaquettes) :**

ASSOCIATIONS AU SERVICE DES AUTRES ASSOCIATIONS  
ASSOCIATIONS DE PROMOTION DE L'ENGAGEMENT CITOYEN

**BUDGET PRÉVISIONNEL**  
**de l'action spécifique (y compris manifestation ou événement)**

Nom de l'association ou de la structure :

Si vous avez vos propres documents financiers, vous pouvez les fournir en lieu et place de ce document. Ils doivent être certifiés par le trésorier ou son délégué.

CHARGES		PRODUITS	
<b>Charges d'exploitation</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Achats, consommation   matières et fournitures .....</li> <li>• Services extérieurs   - Location .....</li> <li>  - Entretien .....</li> <li>  - Assurance .....</li> <li>  - Études et recherches .....</li> <li>  - Divers .....</li> <li>• Autres services extérieurs   - Honoraires .....</li> <li>  - Information-communication .....</li> <li>  - Transports/déplacements .....</li> <li>  - Poste et Télécom .....</li> <li>  - Cotisations .....</li> <li>  - Divers .....</li> <li>• Impôts et taxes .....</li> <li>• Charges de personnel   - Rémunérations .....</li> <li>  - Charges sociales .....</li> <li>  - Frais de formation (salariés) .....</li> <li>  - Frais de formation (bénévoles) .....</li> <li>• Autres charges .....</li> </ul> <p style="text-align: right;"><b>TOTAL</b> .....</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Excédent .....</li> </ul>		<b>Produits d'exploitation</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ventes   - Produits/marchandises .....</li> <li>  - Services/activités .....</li> <li>• Subventions .....</li> <li>  <i>(à détailler par organisme)</i>            - Union européenne .....</li> <li>          - État .....</li> <li>          - Région .....</li> <li>          - Métropole .....</li> <li>          - Département .....</li> <li>          - Commune de .....</li> <li>          - Communauté de           communes .....</li> <li>          - Autres (Précisez) .....</li> <li>          - .....</li> <li>• Autres produits .....</li> <li>  - Cotisations .....</li> <li>  - Dons .....</li> <li>  - Autres .....</li> </ul> <p style="text-align: right;"><b>TOTAL</b> .....</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Déficit .....</li> </ul>	
<b>TOTAL GÉNÉRAL</b> .....		<b>TOTAL GÉNÉRAL</b> .....	
<b>Emploi des contributions volontaires en nature</b> Secours en nature ..... <li>          Mise à disposition de biens et           services (locaux, matériel...) .....</li> <li>          Personnel bénévole .....</li> <p style="text-align: right;"><b>TOTAL</b> .....</p>		<b>Contributions volontaires en nature</b> Bénévolat ..... <li>  Prestations en nature .....</li> <li>  Dons en nature .....</li> <p style="text-align: right;"><b>TOTAL</b> .....</p>	

**Certifié par le trésorier :**

**Prénom, Nom :**  
**Signature**

ASSOCIATIONS AU SERVICE DES AUTRES ASSOCIATIONS  
ASSOCIATIONS DE PROMOTION DE L'ENGAGEMENT CITOYEN

**RENSEIGNEMENTS FINANCIERS**

- Montant du budget annuel de l'association : ..... €
- Part du budget affecté sur le territoire de la Métropole : ..... %

**RAPPEL DES AIDES OBTENUES**

Vous avez peut être bénéficié les années précédentes d'autres aides publiques. Dans ce cas, vous devez remplir le tableau ci-dessous :

Subvention	2018		2019		demande pour 2020	
	en euros	motif de l'aide	en euros	motif de l'aide	en euros	motif de l'aide
Union Européenne						
État						
Région						
Département						
Métropole (service à préciser)						
-						
-						
-						
Commune (à préciser)						
-						
-						
-						
Autre (dont subvention en nature)						
-						
-						
-						

ASSOCIATIONS AU SERVICE DES AUTRES ASSOCIATIONS  
ASSOCIATIONS DE PROMOTION DE L'ENGAGEMENT CITOYEN

Merci de vous reporter à la notice pour savoir quels sont les documents financiers à fournir.

**Détail des frais de personnel \***

\* Les associations qui le souhaitent peuvent fournir une copie de la Déclaration Annuelle des Données Sociales (D.A.D.S) plutôt que de remplir cette partie.

**Personnel permanent :**

Fonction et activité	Nature juridique du contrat	Date d'embauche	Durée de travail annuelle	Salaire net annuel	Salaire brut annuel	Financier du poste

**Autres personnels** (vacataires, stagiaires, intermittents, contrats aidés, service civil...) :

Fonction et activité	Nature juridique du contrat	Date d'embauche	Durée de travail annuelle	Salaire net annuel	Salaire brut annuel	Financier du poste

(Si l'imprimé est insuffisant, vous pouvez le remplacer par un document équivalent établi par vos soins et joint en annexe).

**Bénévoles**

Le bénévolat vous apporte une force de travail en lieu et place d'un travail salarié. Il est intéressant pour nous de quantifier cet apport technique et administratif.

Ne devra pas être pris en compte dans ce calcul, le temps relatif aux mandats électifs du conseil d'administration.

Il s'agit là d'une simple indication qui sera appréciée en fonction de la nature de l'activité mise en œuvre.



ASSOCIATIONS AU SERVICE DES AUTRES ASSOCIATIONS  
ASSOCIATIONS DE PROMOTION DE L'ENGAGEMENT CITOYEN

Fonctions/Activités	Durée de travail mensuelle

**FORMULAIRES ET RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES À JOINDRE À VOTRE DOSSIER**

Vous devez utiliser et remplir tous les documents du dossier type mis à votre disposition. Les documents financiers propres à l'association sont acceptés, pour autant qu'ils fournissent la même information que les documents financiers fournis dans le dossier et soient certifiés par le trésorier de l'association ou son délégué.

**La liste des pièces à fournir est la suivante :**

- Dossier type de renseignements et de demande, rempli de manière exhaustive
- Statuts ou modification de statuts ou certification sur l'honneur attestant qu'il n'y a pas eu de modification dans l'année, suivant le cas
- Récépissé de déclaration en préfecture et justificatif de la publicité de création ou
- Modification au Journal Officiel,
- Compte rendu du dernier bureau et copie de la dernière déclaration en Préfecture
- Copie du dernier avis de modification du CA et du bureau envoyé à la Préfecture
- N° de SIRET, Fiche INSEE de moins de trois mois
- RIB de l'association,
- Procès-verbal de la dernière assemblée générale comprenant
- Le rapport moral,  le rapport d'activité,  le rapport financier,
- Bilan et compte de résultat du dernier exercice clos certifiés par le trésorier, président de l'association ou le commissaire aux comptes
- Compte de résultat prévisionnel de l'exercice en cours,
- Budget prévisionnel de l'association pour l'année suivante,
- Fiche relative aux actions menées dans le cadre du développement durable

En cas de renouvellement :

- Fiche d'évaluation financière de l'action de l'année précédente,
- Bilan qualitatif et quantitatif de l'action de l'année précédente.

ASSOCIATIONS AU SERVICE DES AUTRES ASSOCIATIONS  
ASSOCIATIONS DE PROMOTION DE L'ENGAGEMENT CITOYEN

Je soussigné,....., certifie sur l'honneur que les renseignements figurant sur le dossier joint sont exacts et que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants.

**Le Trésorier**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

A..... le .....

Signature

**Le Président ou le représentant légal de la  
personne morale**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Fonction :** .....

A.....le.....

Signature :

Le signataire devra parapher chacune des pages de la demande.

Cachet de l'association ou de la structure