

FICHE D'ACTION SPECIFIQUE COMPLEMENTAIRE

Nom de l'association ou de la structure :

Numéro RNA ou SIREN de la structure :

Intitulé de l'action spécifique complémentaire :

1/ DESCRIPTION DE L'ACTION SPECIFIQUE

1. Montant de la subvention demandée pour cette action:

en pourcentage du coût de l'action : %

2. Description du contenu et des objectifs de l'action

3. Indicateurs d'évaluation quantifiés

4. Intérêt de la demande à l'échelle de la Métropole

5. 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 :

.....

6. Calendrier prévisionnel et date de l'événement

7. Rayonnement de votre action ou manifestation : cocher une seule case

Local Métropole Département Région France International

Précisez les communes concernées :

.....

8. Plan de communication prévu (supports, affichage, plaquettes) :

2/ BUDGET PREVISIONNEL 2022 DE L'ACTION SPECIFIQUE (Y COMPRIS MANIFESTATION OU EVENEMENT)

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 délégataire : Oui Non

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

Je soussigné,....., en ma qualité de trésorier, certifie sur l'honneur que les renseignements figurant sur ce bilan sont exacts.

J'accepte que les informations contenues dans ce document soient utilisées par les services compétents de la Métropole de Lyon dans le cadre de l'instruction de ma demande. J'autorise aussi qu'elles fassent l'objet d'un traitement informatisé par ces services. Par ailleurs, la Métropole de Lyon vous informe que conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à : Métropole de Lyon - Direction des Affaires Juridiques et de la Commande Publique - 20, rue du Lac - CS 33569 - 69505 Lyon cedex 03 : par courrier ou au moyen du formulaire approprié sur le guichet numérique de la Métropole de Lyon.

A.....le

Signature (si dépôt papier) :