**Appel à projets associatifs 2019**

**Soutien départemental au développement associatif local**

**« Egalité femme/homme : les associations agissent pour une appropriation égalitaire de l’espace public »**

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**Date limite de dépôt : 26 juillet 2019**

Nom de l’association :………………………………………………………………..

Titre du projet : ……………………………………………………………………….

**DEPOT DE CANDIDATURE / CONSTITUTION DU DOSSIER**

**Pièces complémentaires à fournir :**

* Les statuts de l’association
* Copie du récépissé de déclaration de création ou de modification de l’association en Préfecture
* N° d’immatriculation INSEE
* RIB à l’adresse du siège social noté dans la fiche INSEE
* Un rapport d’activités N-1
* Composition du Bureau en exercice
* Procès-verbal de la dernière Assemblée Générale
* Budget prévisionnel de l’association
* Compte de résultat du dernier exercice clôturé
* Bilan de l’association ou la situation de trésorerie à la date de la dernière clôture des comptes (pour les associations concernées) et rapport du commissaire aux comptes ou de l’expert comptable et les annexes

**Candidature à envoyer :**

**par mail** : dgaj-dslva-sva@gironde.fr

**ou par courrier** :

Département de la Gironde

Direction des Sports, Loisirs et Vie Associative

Service de la Vie Associative

1 Esplanade Charles de Gaulle

CS 71223

33074 Bordeaux

**CONTACT**

**Pour tout renseignement ou accompagnement dans l’élaboration de votre réponse à**

**cet appel à projet, contacter le Service de la Vie Associative :**

05 56 99 33 54 ou dgaj-dslva-sva@gironde.fr

**1/ LE PORTEUR DU PROJET ASSOCIATIF**

**Nom de l’association :**

 …………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………

Sigle

N° SIRET :

Adresse du Siège Social :

 …………………………………………………………………………

Adresse postale de correspondance *(si différente du siège social):*

 …………………………………………………………………………

Tél. : ……. Courriel :

Site Internet

**Président(e) :** 🌕 Madame 🌕 Monsieur

Nom  ………………………

Prénom

Date d’entrée en fonction :

Tél. :

Courriel : ………………………………

**Personne chargée du suivi de la demande :** 🌕 Madame 🌕 Monsieur

Nom

Prénom

Fonction au sein de l’Association :

Date d’entrée en fonction :

Tél. :

Courriel : ………………………………

**Personne chargée de la mise en œuvre du projet :** 🌕 Madame 🌕 Monsieur

(*si personne différente de celle chargée du suivi de demande*)

Nom

Prénom

Fonction au sein de l’Association :

Tél. :

Courriel : ………………………………

**2/ VOTRE ASSOCIATION**

**VOUS ÊTES UNE ASSOCIATION DÉCLARÉE ET PUBLIÉE LOI 1901 🌕 OUI 🌕 NON**

* N° DU RÉCÉPISSÉ DE DÉCLARATION DÉPOSÉ A LA PRÉFECTURE ou N° D’IDENTIFICATION AU REGISTRE NATIONAL DES ASSOCIATIONS (RNA) ……………………………………………….………………………….
* DATE DE DECLARATION ----------------/---------------/---------------
* OBJET DE VOTRE ASSOCIATION (conformément aux statuts)

 …………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………

* **Dans quel(s) champ(s) d’activité vous situez-vous ?** *(Si plusieurs réponses, classer par ordre d’importance)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Accès aux droits
 | * Actions culturelles
 | * Actions de Solidarité
 |
| * Animation et pratiques sportives
 | * Découverte de la vie associative
 | * Lutte contre les discriminations
 |
| * Enfance et famille
 | * Jeunesse
 | * Actions Eco-citoyennes
 |
| * Service à la population
 | * Lien intergénérationnel
 | * Travail de mémoire
 |
| * Autre…………………………………………………………………………………………………………………………...
 |

* + **Décrivez vos principales activités** *(si possible par ordre d’importance)***:**

1 /

 …………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………

Public concerné : Nombre

2 /

 …………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………

Public concerné : Nombre

3 /

 …………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………

Public concerné ……………………………………………………………Nombre

* + **Décrivez vos actions de manière générale :**

 …………………………………………………………………………

* + **Territoires d’intervention :**

Préciser le périmètre de vos actions ❒*communal,* ❒*intercommunal,* ❒*départemental,* ❒*régional*, ❒*national*

**VOUS ÊTES UNE ASSOCIATION RECONNUE D’UTILITÉ PUBLIQUE 🌕 OUI 🌕 NON**

* DATE DE RECONNAISSANCE -----------/-----------/----------

**VOTRE ASSOCIATION EST-ELLE SOUMISE AUX IMPÔTS COMMERCIAUX POUR TOUTE OU PARTIE DE SES ACTIVITÉS** (impôts sur les sociétés, taxes sur la valeur ajoutée, contribution économique territoriale) **?**

**🌕 OUI 🌕 NON**

**AVEZ-VOUS UNE LICENCE ENTREPRENEUR DU SPECTACLE ? 🌕 OUI 🌕 NON**

* NUMERO DE LICENCE …………………………………………………………………………………………
* PRÉCISEZ LA CATÉGORIE 🌕 1ère catégorie 🌕 2ème catégorie 🌕 3ème catégorie

**VOUS ÊTES UNE ASSOCIATION AGRÉÉE 🌕 OUI 🌕 NON**

|  |  |
| --- | --- |
| **Type d’agrément** | **Date** |
| **Jeunesse Education Populaire** |  |
| **Sport** |  |
| **Autres, précisez** |  |
|  |  |
|  |  |

**VOUS ÊTES UNE ASSOCIATION AFFILIÉE A UNE FÉDÉRATION ? 🌕 OUI 🌕 NON**

Si oui, précisez laquelle

**VOUS ÊTES UNE ASSOCIATION FÉDÉRATRICE  ? 🌕 OUI 🌕 NON**

Si oui, associations affiliées :

**QUELS OUTILS DE COMMUNICATION UTILISEZ-VOUS AU SEIN DE VOTRE ASSOCIATION ?**

🖵 Newsletter 🖵 Site internet 🖵 Magazine d’informations 🖵 Flyer, plaquette (…) 🖵 Réseaux sociaux (Facebook, Twitter…) 🖵 Outils collaboratifs 🖵 Don en ligne 🖵 Communiqué de presse

Autres, précisez : …………………………………………………………………………………………………………

**MOYENS HUMAINS AU 31 DECEMBRE DE L’ANNEE ECOULEE :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre d’adhérents** |  |
| **Nombre de bénévoles***(Bénévole : personne contribuant régulièrement à l’activité de l’association, de manière non rémunérée)* |  |
| **Nombre total de salariés** |  |
| **Dont nombre de contrats aidés** |  |
| **Nombre de salariés en équivalent temps plein travaillé \* (ETPT)** |  |

🞽*Les ETP correspondent aux effectifs physiques pondérés par la quotité de travail.* *A titre d’exemple, un salarié dont la quotité de travail est de 80% sur toute l’année correspond à 0.8 ETP. Un salarié en CDD de 3 mois, travaillant à 80% correspond à 0.8 x 3/12 soit 0.2 ETP.*

**MONTANT ANNUEL DE LA COTISATION**

* IDENTIQUE POUR TOUS LES ADHÉRENTS ……………………………………..**€**
* MODULÉ DE ………………………. … **€** à……………………………………….…**€**

**L’ASSOCIATION DISPOSE-T-ELLE D’UN LOCAL ? 🌕 OUI 🌕 NON**

 Si oui, est-elle propriétaire ❒ Locataire ❒ ?

 Si elle est locataire, montant annuel du loyer : ……….………….…. €

**LE LOCAL EST-IL MIS A DISPOSITION ? 🌕 OUI 🌕 NON**

Si oui, par qui ?................................................................................................................................................

**LE LOCAL EST-IL MUTUALISÉ AVEC D’AUTRES STRUCTURES ?**

Si oui, lesquelles ?.................................................................................................................................................................

**VOTRE ASSOCIATION EST-ELLE ENGAGÉE DANS UNE DÉMARCHE D’ACCESSIBILITÉ** (pour les personnes dépendantes, âgées, handicapées ; exemples : locaux adaptés, accessibilité des activités, formations des bénévoles) **?**

**🌕 OUI 🌕 NON**

**VOTRE ASSOCIATION A-T-ELLE BÉNÉFICIÉ D’UN D’ACCOMPAGNEMENT POUR LES STRUCTURES DE L’ECONOMIE SOCIALE ET SOLIDAIRE ?** (DLA, Aquitaine Active, ATIS…)

**🌕 OUI 🌕 NON**

**3/ VOTRE PROJET**

**Intitulé du projet** :

**Avez-vous déposé d’autres demandes de subvention auprès du Département de la Gironde pour cette année ?** ❒ OUI ❒ NON

Si oui, dans quel cadre ?............................................................................................................................

**Territoire global d’intervention et commune(s) où se déroule le projet:**

**Durée de réalisation et calendrier prévisionnel d’exécution du projet :**

Date de début : .............................................................................................................................................

Date de fin : ...................................................................................................................................................

**❒ Nouveau projet ❒ Reconduction**

**3-1 Genèse ET CONTEXTE DU PROJET**

* **Quelle(s) réflexion(s) sur la présence des femmes dans l’espace public avez-vous initié ? Quels** **besoins locaux avez-vous identifiés qui vous ont fait prendre conscience de l’importance de promouvoir l’égalité d’occupation de l’espace public entre les femmes et les hommes? De quelle manière ont-ils été identifiés ? *(Etat des lieux/diagnostic justifiant le projet/ territoires girondins concernés)***

* **Un partenariat avec d’autres acteurs locaux est-elle envisagée ?**
	+ Oui 🔿 Non

Si oui, avec quels acteurs locaux ? Quelle forme prendrait ce partenariat ?

**3-2 PRESENTATION DU PROJET**

* **Décrivez votre projet en quelques lignes :**

* **Quels sont vos objectifs à travers ce projet :**

**Nombre de bénéficiaires** Année N………………………………………. Année N-1…………………………..

**Public visé :** □ grand public □ professionnels □ adhérents □ jeunes □ seniors

□ Autres, précisez……………………………………………………………………………………………………….

**Localisation du public attendu :** □communal □cantonal □départemental □régional □national

**Gratuité ?** 🌕 OUI 🌕 NONSi non, montant de la participation : de…………….……à………..…………..€

*Joindre en P.J : les pratiques tarifaires appliquées (gratuité, tarifs modulés, barème, prix unique, etc.)*

* **Avez-vous envisagé une valorisation du projet ?** (actions de communication)
	+ Oui 🔿 Non

Si oui, laquelle ?

**3-3 - LA MISE EN OEUVRE DU PROJET (fiche de synthèse)**

*Merci de définir le plus précisément possible l’action envisagée*

|  |  |
| --- | --- |
| ***INTITULÉ DE L’ACTION*** |  |
| ***Descriptif de l’action*** |  |
| ***OBJECTIF(S) VISÉ(S)*** |  |
| ***PUBLIC CIBLÉ****(tranche d’âge, nombre,…)* |  |
| ***MODALITÉS DE L’ACCOMPAGNEMENT et/ou PARTICIPATION*** ***des publics*** |  |
| ***SUPPORTS UTILISÉS****(pédagogiques, de communication…)* |  |
| ***MOYENS MOBILISÉS****(humains, logistiques,**Matériels,…)* |  |
| ***Si partenaire associatif DE L’ACTION****préciser qui, son rôle,…* |  |
| ***LIEU*** ***CONCERNÉ*** |  |
| ***CRITERES D’EVALUATION RETENUS*** |  |
| ***Budget prévisionnel****Préciser la part d’autofinancement* |  |
| ***Subvention(s) demandée(s)****Préciser tous les organismes sollicités* |  |

**4 - L’EVALUATION DU PROJET**

**Au regard des différents objectifs recherchés, généraux et plus opérationnels, précisez votre méthodologie d’évaluation du projet (*impact du projet, résultats attendus, moyens de les mesurer…*):**

**Citez les indicateurs d’évaluation retenus :**

*Ex : nombre de femmes mobilisées, critères de mobilisation retenus, nombre d’évènements organisés, nombre d’espaces publics investis, changements de posture impulsés,….*

**5 - LE BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET**

**Nom de l’association :** ………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES en euros 1** | **Montant** | **PRODUITS** | **Montant** |
| **Charges d’exploitation** |  | **Produits d’exploitation** |  |
| **60- Achats** |  | **70- Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| 6040 - Prestations de services |  |  |  |
| 6010-6050 - Achats matières premières et fournitures |  |  |  |
| 6061-6068 – Autres fournitures |  |  |  |
| **61- Services extérieurs** |  | **74- Subvention d’exploitations 2** |  |
| 6130-6140 - Locations |  | 7442 - Département de la Gironde |  |
| 6150 - Entretien et réparation |  |  |  |
| 6160 - Assurance |  | 7410-7417-7419 - Etat (DRAC…) |  |
| 6110-6180 - Divers |  |  |  |
| **62- Autres services extérieurs** |  | 7441 - Région |   |
| 6211-6226- Rémunérations intermédiaires et honoraires |  |  |  |
| Dont intermittents |  | 7445 - Intercommunalités (EPCI 3 , Métropole)  |  |
| 6230-6231-6234-6237 - Publicité, publication |  |  |  |
| 6251-6252-6253-6256 - Déplacements, missions |  | 7443 - Commune(s) |  |
| 6260-6270-6280 - Services bancaires, autres |  |  |  |
| **63- Impôts et taxes** |  | Europe (FSE, FEADER, FEDER, FEAMP) |  |
| 6300 - Impôts, taxes et versements assimilés |  | Précisez :  |  |
| **64- Charges de personnel** |  |  |  |
| 6411 - Salaires et traitement |  | Organismes sociaux CAF-MSA |  |
| Dont intermittents |  | 7418 - Agence de services et de paiement (ex-CNASEA emplois aidés) |  |
| 6450 - Charges sociales |  | Autres financements publics (ex. FSL) |  |
| 6480 - Taxes sur rémunérations et autres |  | 7460 - Autres financements privés (ex. don, mécénat, fédérations sportives, …) |  |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  | **75- Autres produits de gestion courante** |  |
|  |  | Dont cotisations, dons manuels ou legs |  |
| **66- Charges financières** |  | **76- Produits financiers** |  |
| **67- Charges exceptionnelles** |  | **77- Produits exceptionnels** |  |
| **68- Dotation aux amortissements** |  | **78- Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |
| *Précisez les coûts estimés et les ressources non monétaires mobilisées (bénévolat, locaux et logistiques à disposition…) :* |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES 4**  |
| **86- Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87- Contributions volontaires en nature** |  |
| 860 Secours en nature |   | 870 Bénévolat |  |
| 861 Mise à disposition gratuite de biens et service |   | 871 Mise à disposition de biens |  |
| 862 Prestations |   | 872 Prestations |  |
| 864 Personnel bénévole |   | 875 Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

**6 – LA SITUATION BUDGETAIRE DE L’ASSOCIATION**

**6-1 budget prévisionnel de L’Association pour l’année 2019**

**Nom de l’association :** ………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES en euros 1** | **Montant** | **PRODUITS** | **Montant** |
| **Charges d’exploitation** |  | **Produits d’exploitation** |  |
| **60- Achats** |  | **70- Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| 6040 - Prestations de services |  |  |  |
| 6010-6050 - Achats matières premières et fournitures |  |  |  |
| 6061-6068 – Autres fournitures |  |  |  |
| **61- Services extérieurs** |  | **74- Subvention d’exploitations 2** |  |
| 6130-6140 - Locations |  | 7442 - Département de la Gironde |  |
| 6150 - Entretien et réparation |  |  |  |
| 6160 - Assurance |  | 7410-7417-7419 - Etat (DRAC…) |  |
| 6110-6180 - Divers |  |  |  |
| **62- Autres services extérieurs** |  | 7441 - Région |   |
| 6211-6226- Rémunérations intermédiaires et honoraires |  |  |  |
| Dont intermittents |  | 7445 - Intercommunalités (EPCI 3 , Métropole)  |  |
| 6230-6231-6234-6237 - Publicité, publication |  |  |  |
| 6251-6252-6253-6256 - Déplacements, missions |  | 7443 - Commune(s) |  |
| 6260-6270-6280 - Services bancaires, autres |  |  |  |
| **63- Impôts et taxes** |  | Europe (FSE, FEADER, FEDER, FEAMP) |  |
| 6300 - Impôts, taxes et versements assimilés |  | Précisez :  |  |
| **64- Charges de personnel** |  |  |  |
| 6411 - Salaires et traitement |  | Organismes sociaux CAF-MSA |  |
| Dont intermittents |  | 7418 - Agence de services et de paiement (ex-CNASEA emplois aidés) |  |
| 6450 - Charges sociales |  | Autres financements publics (ex. FSL) |  |
| 6480 - Taxes sur rémunérations et autres |  | 7460 - Autres financements privés (ex. don, mécénat, fédérations sportives, …) |  |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  | **75- Autres produits de gestion courante** |  |
|  |  | Dont cotisations, dons manuels ou legs |  |
| **66- Charges financières** |  | **76- Produits financiers** |  |
| **67- Charges exceptionnelles** |  | **77- Produits exceptionnels** |  |
| **68- Dotation aux amortissements** |  | **78- Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |
| *Précisez les coûts estimés et les ressources non monétaires mobilisées (bénévolat, locaux et logistiques à disposition…) :* |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES 4**  |
| **86- Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87- Contributions volontaires en nature** |  |
| 860 Secours en nature |   | 870 Bénévolat |  |
| 861 Mise à disposition gratuite de biens et service |   | 871 Mise à disposition de biens |  |
| 862 Prestations |   | 872 Prestations |  |
| 864 Personnel bénévole |   | 875 Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

**6-2 COMPTE DE RESULTAT de L’Association APPROUVÉ**

**Année du dernier exercice approuvé :** …...........................................................................................................................

**Nom de l’association :** ……………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES en euros 1** | **Montant** | **PRODUITS** | **Montant** |
| **Charges d’exploitation** |  | **Produits d’exploitation** |  |
| **60- Achats** |  | **70- Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| 6040 - Prestations de services |  |  |  |
| 6010-6050 - Achats matières premières et fournitures |  |  |  |
| 6061-6068 – Autres fournitures |  |  |  |
| **61- Services extérieurs** |  | **74- Subvention d’exploitations 2** |  |
| 6130-6140 - Locations |  | 7442 - Département de la Gironde |  |
| 6150 - Entretien et réparation |  |  |  |
| 6160 - Assurance |  | 7410-7417-7419 - Etat (DRAC, CNDS…) |  |
| 6110-6180 - Divers |  |  |  |
| **62- Autres services extérieurs** |  | 7441 - Région |  |
| 6211-6226- Rémunérations intermédiaires et honoraires |  |  |  |
| Dont intermittents |  | 7445 - Intercommunalités (EPCI 3 , Métropole)  |  |
| 6230-6231-6234-6237 - Publicité, publication |  |  |  |
| 6251-6252-6253-6256 - Déplacements, missions |  | 7443 - Commune(s) |  |
| 6260-6270-6280 - Services bancaires, autres |  |  |  |
| **63- Impôts et taxes** |  | Europe (FSE, FEADER, FEDER, FEAMP) |  |
| 6300 - Impôts, taxes et versements assimilés |  | Précisez :  |  |
| **64- Charges de personnel** |  |  |  |
| 6411 - Salaires et traitement |  | Organismes sociaux CAF-MSA |  |
| Dont intermittents |  | 7418 - Agence de services et de paiement (ex-CNASEA emplois aidés) |  |
| 6450 - Charges sociales |  | Autres financements publics (ex. FSL) |  |
| 6480 - Taxes sur rémunérations et autres |  | 7460 - Autres financements privés (ex. don, mécénat, fédérations sportives, …) |  |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  | **75- Autres produits de gestion courante** |  |
|  |  | Dont cotisations, dons manuels ou legs |  |
| **66- Charges financières** |  | **76- Produits financiers** |  |
| **67- Charges exceptionnelles** |  | **77- Produits exceptionnels** |  |
| **68- Dotation aux amortissements** |  | **78- Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |
| **Résultat excédentaire** |  | **Résultat déficitaire** |  |
| *Précisez les coûts estimés et les ressources non monétaires mobilisées (bénévolat, locaux et logistiques à disposition…) :* |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES 4**  |
| **86- Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87- Contributions volontaires en nature** |  |
| 860 Secours en nature |   | 870 Bénévolat et personnel mis à disposition  |  |
| 861 Mise à disposition gratuite de biens et services |   | 871 Mise à disposition de biens |  |
| 862 Prestations |   | 872 Prestations |  |
| 864 Personnel bénévole |   | 875 Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

1. Ne pas indiquer les centimes d'euros.
2. L'attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements reçus d'autres financeurs publics valent déclaration sur l'honneur et tiennent lieu de justificatifs.
3. Catégories d'établissements publics de coopération intercommunale (EPCI) à fiscalité propre : communauté de communes, métropole, communauté d'agglomération, communauté urbaine.
4. Les "contributions volontaires" (=produits) correspondent au bénévolat, aux mises à disposition gratuites de personnes ainsi que de biens meubles (matériel, véhicules, etc.) ou immeubles. Leur inscription en comptabilité n'est possible que si l'association dispose d'une information quantitative et valorisable sur ces contributions volontaires ainsi que de méthodes d'enregistrement fiables. Estimation financière du temps bénévole, exemple : évaluation du SMIC horaire : 9,61€/h (2015) brut + charges patronales (20% fourchette basse).

**6-3 SITUATION DE TRÉSORERIE DE VOTRE ASSOCIATION, A LA FIN DU DERNIER EXERCICE APPROUVÉ**

**Montant total de la Trésorerie (DISPONIBILITÉS) : €**

Il est égal à la somme :

* du solde du relevé bancaire
* du solde du fonds de caisse (liquidités)
* du solde de l’argent placé (ex : épargne)

**Montant du Résultat de l’exercice approuvé  €**

Il est égal à la différence entre le montant total Produits (recettes) et le montant total Charges (dépenses) du **COMPTE DE RESULTAT** de l’association.

**7 – COMMUNICATION**

**Le bénéficiaire d'une aide départementale s'engage à :**

* apposer le logo du Département sur l'ensemble des outils de communications de la structure papier et numérique (programme, newsletter, site internet, plaquette, affiche, flyer, dossier de presse, billetterie, pass VIP...)
* citer l'implication du Département lors des prises de paroles de la structure en interne et en externe (interview, réunion publique, conférence de presse)
* disposer sur le lieu de l'événement des banderoles, calicots et signalétique aux couleurs du Département en demandant le Kit communication auprès de la Direction de la communication
* inclure la représentation du Département et de communiquer les invitations et pass de travail (dans le cas de manifestations payantes)

Le logo du Département est disponible en téléchargement sur **« gironde.fr »**

Contact communication : dgsd-dircom@gironde.fr

**8 - DÉCLARATION SUR L’HONNEUR (5)**

***Le droit d’accès aux informations prévues par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’exerce auprès du service ou de l’Etablissement auprès duquel vous déposez ce dossier.***

Je soussigné(e) (nom et prénom) :

Représentant(e) légal (e) de l’association :

*Si le signataire n’est pas le représentant légal de l’association, joindre le pouvoir lui permettant d’engager celle-ci.*

Déclare :

* Que l’association est à jour de ses obligations légales, administratives, comptables, sociales et fiscales (déclarations et paiements correspondants),
* Exactes et sincères les informations du présent formulaire, notamment relatives aux demandes de subventions déposées auprès d’autres financeurs publics ainsi que l’approbation du budget par les instances statutaires,
* Que l’association a perçu un montant total et cumulé d’aides publiques (subventions financières et en nature) sur les 3 derniers exercices (6) pour l’ensemble de ses activités :

**🖵** inférieur ou égal à 500 000 €

**🖵** supérieur à 500 000 € (7)

* Solliciter une subvention de : ………………………….€ au titre de cette demande.

Fait, le………………………………………………………,

à…………………………………………………………………..

 Signature

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

6. Conformément à la Décision 2012/21/UE de la Commission Européenne du 20 décembre 2011 et au Règlement n°1407/2013 (UE) de la Commission du 18 décembre relatif à l’application des articles 107 et 108 du Traité sur le fonctionnement de l’Union européenne aux aides de minimis.

7. Le montant total et cumulé d’aides publiques sur 3 ans ne conditionne pas l’attribution ou non d’une subvention. Cette attestation n’a pas d’autre objet que de permettre aux pouvoirs publics d’adapter le formalisme de leur éventuelle décision d’attribution.