



**VENDÉE**  
LE DÉPARTEMENT

**Pôle Finances et Ressources**  
**Direction des Finances**  
Service Budget  
40 rue du Maréchal Foch  
85923 La Roche sur Yon cedex 9  
Tél. 02 28 85 84 24

(Réservé à l'administration)

N° de dossier :

Tiers dossier :

Ligne de crédit :

Tiers financier :

# FONDS EXCEPTIONNEL DE SOUTIEN AUX ASSOCIATIONS

## 1 - PRÉSENTATION DE VOTRE ASSOCIATION

### Identification de l'association

Nom de votre association : .....

Sigle : .....

Adresse postale : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : ..... Fax : .....

Mél. de l'association : ..... Site Internet de l'association : .....

N° de SIRET complet (14 chiffres) : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### Identification du responsable de l'association (coordonnées personnelles)

(le responsable légal : le président ou autre personne désignée par les statuts)

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : ..... Mél. : .....

## À REMPLIR OBLIGATOIREMENT

Réserves financières à la clôture de l'exercice précédent : ..... €

(solde des comptes courants et des placements)

## 2 - BUDGET PRÉVISIONNEL DE L'ASSOCIATION

*Dans le cas où l'exercice de l'association est différent de l'année civile, vous devez préciser les dates de début et de fin d'exercice.*

Date de début : .....

Date de fin : ..... / ..... / 2020

CHARGES	MONTANT en €	PRODUITS	MONTANT en €
<b>60 Achat</b>		<b>70 Vente de produits et droits d'entrée</b>	
Prestations de services		<b>74 Subventions d'exploitation</b>	
Achats de matières et de fournitures		Conseil Départemental de la Vendée	
Eau, énergie		État : <i>préciser le(s) ministère(s) sollicité(s)</i>	
Fournitures d'entretien et de petit équipement		-	
Autres fournitures		Région(s) :	
<b>61 Services extérieurs</b>		-	
Sous traitance générale		-	
Locations		Autres département(s) :	
Entretien et réparation		-	
Assurance		-	
Documentation		Commune(s) :	
Divers		-	
<b>62 Autres services extérieurs</b>		-	
Rémunérations intermédiaires et honoraires		Structure(s) intercommunale(s) :	
Publicité, publication		-	
Déplacements, missions		Organismes sociaux :	
Frais postaux et de télécommunications		-	
Services bancaires, autres		Fonds européens	
<b>63 Impôts et taxes</b>		CNASEA (emplois aidés)	
Impôts et taxes sur rémunération		Subventions et sponsors privés : <i>(préciser leurs noms)</i>	
Autres impôts et taxes		-	
<b>64 Charges de personnel</b>		-	
Rémunération des personnels		-	
Charges sociales		<b>75 Autres produits de gestion courante</b>	
Autres charges de personnel		Dont cotisations à l'association	
<b>65 Autres charges de gestion courante</b>		<b>76 Produits financiers</b>	
<b>66 Charges financières</b>		<b>77 Produits exceptionnels</b>	
<b>67 Charges exceptionnelles</b>		<b>78 Reprises sur amortissements et provisions</b>	
<b>68 Dotation aux amortissements (provisions pour renouvellement)</b>		<b>79 Transfert de charges</b>	
<b>TOTAL DES CHARGES PRÉVISIONNELLES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS PRÉVISIONNELS</b>	
<b>86 Emplois des contributions volontaires en nature</b>		<b>87 Contributions volontaires en nature</b>	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Dons en nature	
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	

L'association sollicite une subvention de ..... €

### 3 - DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ OU DE L'ÉVÉNEMENT ET DE LA PERTE FINANCIÈRE

**Personne chargée de l'événement ou de l'action :**

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : ..... Mél. : .....

**Description sommaire de l'activité ou de l'événement :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Description de la perte budgétaire ou du manque à gagner engendré par le Coronavirus :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Conséquences pour l'association :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 4 - BUDGET PRÉVISIONNEL DE L'ÉVÉNEMENT OU DE L'ACTION SI NÉCESSAIRE

Date de début : ..... / ..... / .....

Date de fin : ..... / ..... / 2020

CHARGES	MONTANT en €	PRODUITS	MONTANT en €
<b>I - Charges directes affectées à l'action</b>		<b>I - Ressources directes affectées à l'action</b>	
<b>60 Achat</b>		<b>70 Vente de produits et droits d'entrée</b>	
Prestations de services		<b>74 Subventions d'exploitation</b>	
Achats matières et fournitures		Conseil Départemental de la Vendée	
Autres fournitures		État : <i>préciser le(s) ministère(s) sollicité(s)</i>	
<b>61 Services extérieurs</b>		-	
Locations immobilières et mobilières		-	
Entretien et réparation		Région(s) :	
Assurance		-	
Documentation		Autre(s) département(s) :	
<b>62 Autres services extérieurs</b>		-	
Rémunérations et honoraires		-	
Publicité, publication		Commune(s) :	
Déplacements, missions		-	
Services bancaires, autres		Organismes sociaux :	
<b>63 Impôts et taxes</b>		-	
		-	
<b>64 Charges de personnel</b>		Fonds européens	
Rémunération		CNASEA	
Charges		Subventions et sponsors privés : <i>(préciser leurs noms)</i>	
<b>65 Autres charges de gestion</b>		-	
		-	
<b>66 Charges financières</b>		<b>75 Autres produits</b>	
<b>67 Charges exceptionnelles</b>		<b>76 Produits financiers</b>	
<b>68 Dotation aux amortissements</b>		<b>78 Reports de ressources non utilisées</b>	
<b>Sous-total I</b>		<b>Sous-total I</b>	
<b>II - Charges indirectes affectées à l'action</b>		<b>II - Ressources indirectes affectées à l'action</b>	
<b>Préciser leurs natures</b> : si des charges indirectes figurent ci-dessous, vous devez justifier dans une annexe obligatoire la méthode et les critères retenus pour ventiler ces charges.		<b>Libellés</b> :	
<b>Charges fixes de fonctionnement</b>		-	
<b>Frais financiers</b>		-	
<b>Autres</b>		-	
<b>Sous-total II</b>		<b>Sous-total II</b>	
<b>III - Contributions en nature</b>		<b>III - Contributions en nature</b>	
Secours en nature		Dons en nature	
Prestations en nature		Prestations en nature	
Bénévolat		Bénévolat	
<b>Sous-total III</b>		<b>Sous-total III</b>	
(Le sous-total III doit être égal du côté Charges et du côté Produits)			
<b>TOTAL GÉNÉRAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL GÉNÉRAL DES PRODUITS</b>	

L'association sollicite une subvention de ..... €

## 5 - ATTESTATION SUR L'HONNEUR

**Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes (initiale ou renouvellement) et quel que soit le montant de la subvention sollicitée.** Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, merci de joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

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

- certifie que l'association est régulièrement déclarée,
- certifie que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants,
- certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions introduites après d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires,
- demande une subvention de : ..... € (*total des subventions demandées*),
- précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée sur le compte du RIB ci-joint :  
(joindre un RIB)

Fait le ..... à .....

Signature

## 6 - PIÈCES À JOINDRE À VOTRE DOSSIER

### **Vous devez joindre :**

- **Dans tous les cas, une lettre motivant votre demande, adressée à Monsieur le Président du Conseil départemental.**
- **Un relevé d'identité bancaire ou postal.**
- Les derniers comptes approuvés (bilan et compte de résultat).
- L'imprimé complété.