## **DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT 2024**

# ENSEIGNEMENTS ARTISTIQUES PRATIQUES ARTISTIQUES AMATEURS

Dossier à retourner avant le mercredi 31 janvier 2024

			Cadre réservé à l'administration			
*Commune (siè	ège social) :		☐ RIB	TIERS GA :		
Canton :			☐ SIRET			
Intercommuna	lité :		☐ RNA	Subvention N-1 :		
4.5				Subvention N-1.		
1 Renseigner	<u>nents administr</u>	<u>atifs</u>	☐ CA subv perçue collectivité			
Entité bénéfici	aire		☐ Attestation CER			
			):			
Raison sociale						
*Siège social (	(adresse) :					
*Adresse post	tale (préciser le 1	nom du destinataire	e):			
<b>F</b>	d		-,			
	ez ici pour entrer					
*RNA si assoc	iation : Cliquez	ici pour entrer du te	exte.			
Email :		Télé	phone :			
Site web :						
Représentant l						
*M./Mme	*NOM :					
Email :			Téléphone :			
		Personne en chai	rge du dossier à contacter			
			*Prénor	n :		
		*Fonction :				
		*Email :				
eine	٠ // د	*Téléphone :				
		Éléments budgét				
war		*Subvention atte	endue du Département :	€		
DÉPARTE	MENT		_			
		*Champs obligate	oires			

### 2 Renseignements sur l'activité du demandeur

Activité :
Chorale   Harmonie, Batterie, Fanfare   Ensemble musical   Orgues
Arts plastiques 🗆 Vidéo 🗀
Théâtre 🔲 Intitulé de l'atelier
Danse Intitulé de l'atelier
-12 ans   12/25 ans   26/65 ans   +65 ans   Lieu d'activité (adresse) :
Propriétaire du lieu : Commune □ Intercommunalité □ Privé □  Type : Salle polyvalente □ Salle dédiée à votre pratique
Êtes-vous affilié à une fédération ? OUI NON NON Précisez :
Le lieu est-il adapté en terme d'accessibilité des personnes handicapées : OUI □ NON □
Présence d'un référent handicap :  L'établissement dispose d'un référent handicap (merci de compléter les informations ci-dessous)  L'établissement n'a pas encore de référent handicap, mais des démarches sont en cours.  L'établissement est intéressé pour un programme de sensibilisation à la question handicap  Nom : Cliquez ici pour entrer du texte. Email : Cliquez ici pour entrer du texte.  Fonction : Cliquez ici pour entrer du texte. Équivalent Temps Plein : Cliquez ici pour entrer du texte.
Nombre d'élèves en situation de handicap :
ANNÉE 2023
Description de vietre estivité en 2022 :

Description de votre activité en 2023 :

Intitulé de l'atelier	Effectif	Périodicité (nombre d'heures/semaine)	Animateur/intervenant	Contenu
Total		(L'effectif total doit correspondre au nombre d'inscrits)		

Participation à la vie locale en 2023 :

Intitulé de la manifestation	Date	Co-organisateur	Commune	Lieu	Public	Nombre de spectateurs
1						
2						
3						

Autre forme de partic	ipation à la	vie locale	en 2023 :					
NNÉE 2024								
Description de votre a	ictivité en 2	024 :						
Intitulé de l'atelier	Effe	ctif		icité (nbre /semaine)	An	imateur/intervenant		Contenu
Total			(L'effecti	f total doit cor	respo	ondre au nombre d'ir	scrits)	
Participation à la vie lo	ocale en 20	24 :						
Intitulé de la manifestation	Date	Co-organ	isateur	Commune		Lieu	Public	Nombre de spectateurs
1								
2								
3								
Autre forme de partic	ipation à la	vie locale	en 2024 :					

# ACTIVITES <u>ÉLIGIBLES</u> A UN SOUTIEN DEPARTEMENTAL

1) La création d'un nouveau programme, spectacle, exposition
Description :
2) Liste des représentations, concerts, présentés dans des maisons de retraite, établissements de santé
3) Description des <b>stages de formation</b> encadrés par un <b>professionnel</b> (joindre CV)
, and part of the same of the
4) Les activités pendant le temps des vacances
5) Votre activité est-elle encadrée par un <b>professionnel</b> ?
Oui
Les intervenants sont-ils <b>rémunérés</b> ?
Oui Non
Attestation sur l'honneur
Je soussigné(e), (nom, prénom)
Représentant légal de l'association (nom)
<ul> <li>déclare que la structure est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférents;</li> <li>déclare que la structure est en conformité avec la législation de l'accueil du public;</li> <li>certifie exactes les informations du présent dossier;</li> </ul>
- demande une subvention de (montant) €

## Situation financière (à compléter impérativement)

Montant de la subvention que vous sollicitez du Département

	€
	·

	Réalis	é 2023	Prévisionnel 2024	
	Produits	Charges	Produits	Charges
DÉFICIT ANTÉRIEUR				
CHARGES				
Frais fixes et frais de gestion				
Fournitures bureau				
Courrier, téléphone				
Loyer				
Assurance				
Impôt et taxe				
Autres (préciser)				
TOTAL:				
Personnel (charges sociales comprises)				
Personnel salarié (directeur, secrétaire,)				
Personnel salarié animant des activités				
Autres (préciser)				
TOTAL:				
Autres charges (préciser)				
TOTAL :				
Communication / publicité				
Conception, réalisation : affiches, tracts, dossier de presse				
Total charges				
BÉNÉFICE ANTÉRIEUR				
PRODUITS				
Ressources propres				
Recette				
Placements (capital + intérêts)				
Cotisations				
Autres (préciser)				
TOTAL:				
Financements publics				
État/Région (préciser)				
*Département				
*Commune/Intercommunalité (préciser)				
TOTAL:				
Partenariat autre (préciser le nom et la nature de l'échange)				
Total produits				
Total produits				
			Le budget prévision équilibré en dépens	

TOUT BUDGET NON ÉQUILIBRÉ NE POURRA ÊTRE INSTRUIT PAS LES SERVICES **Le Trésorier** (Nom et signature)

# 

**Certificat administratif** 

Le fait de joindre des pièces complémentaires, des annexes, des rapports d'assemblée générale et tout autre document NE DISPENSE AUCUNEMENT le demandeur du remplissage du présent dossier.

TOUT MANQUEMENT À CETTE OBLIGATION ENTRAINERA UN RENVOI SYSTÉMATIQUE.

#### Critères d'éligibilité des demandes

- 1 Association ayant minimum 1 an d'activité (c'est-à-dire au moins un budget réalisé) ;
- 2 Subvention financière de la commune ou de l'intercommunalité obligatoire ;
- 3 Tout demandeur dont la situation financière laisse apparaître des **produits > à 50** % des charges ne peut bénéficier d'une subvention sur l'année considérée sauf si ce résultat est argumenté et justifié dans le présent dossier ;
- 4 Si après application des critères, la subvention du Département est inférieure à 200 €, elle ne sera pas versée ;
- 5 La subvention départementale ne saurait être supérieure à la subvention communale ou intercommunale.

#### AGRAFER ICI **OBLIGATOIREMENT**

UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE OU POSTAL **AVEC IBAN**A l'exclusion de tout autre document

À	lele
	, <del>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </del>
	Le Représentant légal,
	Nom – signature et cachet de la structure

- 1°) Le bénéficiaire s'engage à apposer, en bonne place et d'une manière visible, le logo du Conseil départemental ou à défaut la mention suivante : « projets et/ou activités soutenus par le Conseil départemental de Seine-et-Marne » sur l'ensemble des documents d'informations (courriers, tracts, affiches, plaquettes d'informations, dossiers de presse,...) relatifs à ce partenariat. Un exemplaire de chaque support sera communiqué au Département.
- 2°) Le bénéficiaire s'engage à utiliser la subvention pour les activités mentionnées au présent dossier.

En cas de non-respect des clauses 1 et 2, le Département se réserve le droit de demander au bénéficiaire le reversement de toutes subventions perçues.

#### Pièces à joindre obligatoirement au présent dossier

- Rapport annuel d'activités du dernier exercice clos;
- Rapport de la dernière assemblée générale ;
- Grille des tarifs appliqués ;
- Diplôme ou titre homologué pour chaque enseignant en précisant son statut (indépendant, bénévole, salarié);
- Bilan, compte de résultat et annexes du dernier exercice clos.
- RIB (rappel)
- Attestation Contrat Engagement Républicain (CER)



# ATTESTATION SUR L'HONNEUR CONTRAT D'ENGAGEMENT REPUBLICAIN

Conformément à la loi n° 2021-1109 du 24 août 2021 confortant le respect des principes de la République et modifiant les dispositions de l'article 10-1 de la loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations, toute association ou fondation qui sollicite l'octroi d'une subvention auprès d'une autorité administrative ou d'un organisme chargé de la gestion d'un service public industriel et commercial doit s'engager à souscrire un contrat d'engagement républicain.

Le décret n° 2021-1947 du 31 décembre 2021 détermine le contenu de ce contrat, fixe ses modalités de souscription et précise les conditions de retrait des subventions publiques. Il est applicable aux demandes de subventions et d'agréments présentées à compter de son entrée en vigueur, soit **le 2 janvier 2022.** 

Au regard de ces dispositions, merci de compléter les éléments ci-dessous :
Je soussignée, (nom, prénom)
Représentant(e) légale de l'association
déclare que l'association souscrit au contrat d'engagement républicain annexé a décret pris pour l'application de l'article 10-1 de la loi n° 2000-321 du 12 avril 200 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations.
Leàà
Signature du représentant léga

Lien hypertexte d'accès au contrat d'engagement républicain : <a href="https://www.legifrance.gouv.fr/download/pdf?id=krDaWa\_xv8DLApwY1U1ng\_xc8Q4i">https://www.legifrance.gouv.fr/download/pdf?id=krDaWa\_xv8DLApwY1U1ng\_xc8Q4i</a> Gnu6jiCleEKo3-A

N.B. Le présent imprimé, dûment rempli et signé, devra être retourné à l'adresse suivante :

# Département de Seine-et-Marne

Direction des Affaires culturelles Service Administratif et Financier Hôtel du Département CS 50377 77010 MELUN CEDEX

**Contact et renseignements** : Micheline ROBCIS

Téléphone: 01 64 87 37 67

E-mail: micheline.robcis@departement77.fr

Référent Service Administratif et Financier\* : Coline PERET

Téléphone : 01 64 14 60 44

E-mail: coline.peret@departement77.fr

\*Le Service Administratif et Financier est le premier point d'entrée pour le pointage des pièces administratives et comptables, la Sous-Direction en charge de l'Accompagnement et du développement Culturel des Territoires est le service instructeur de l'aide départementale correspondante.