



Demande de subvention 2025

Annexe au dossier Cerfa

Informations pratiques

➤ Dates limites de dépôt des dossiers

Demandes de fonctionnement et exceptionnelles (1ère tranche) :
30 novembre 2024

Demandes exceptionnelles (2ème tranche) :
30 avril 2025

➤ Besoin d'informations ou d'aide ?

Contactez le Service Développement de la Vie Associative et Sportive :

par mail : vie-associative@saint-brieuc.fr

par téléphone : 02 96 62 55 12

➤ Envoi du dossier

Par courriel (de préférence)
vie-associative@saint-brieuc.fr

Par courrier à Ville de Saint-Brieuc –
Place du Général de Gaulle - CS
72365 - 22023 Saint-Brieuc Cedex 1

Sur place (sur RDV) à la Direction de
la Jeunesse, des Sports et de la Vie
Associative – 6 ter Maréchal Foch –
Place de la Madeleine – 22000 Saint-
Brieuc

INFORMATION : Pour compléter le dossier, vous devez le télécharger depuis votre navigateur, puis le compléter au moyen du logiciel Adobe Acrobat Reader en utilisant la fonction « Remplir et Signer ».

Composition de l'annexe

La partie 1 est à remplir par toutes les associations **obligatoirement**.

La partie 2 est à remplir par les associations sportives et multi-sectorielles **uniquement**.

La partie 3 est à remplir par les associations employeuses **uniquement**.

Pièces obligatoires à transmettre

Pièces à joindre	1ère demande	Renouvellement
Dossier Cerfa n° 121506*06 complété et signé	X	X
Dossier Annexe complété et signé	X	X
Statuts de l'association et récépissé de déclaration en préfecture	X	Si modifiés
Avis de situation du répertoire SIRENE	X	X
Relevé d'identité bancaire (RIB)	X	X
Membres du Conseil d'Administration	X (si instance existante)	X (si instance existante)
Les rapports moral, d'activité, financier et d'orientation approuvés lors de la dernière AG	X	X
Le compte de résultat et le bilan financier détaillés du dernier exercice clos (2022)	X	X
Le rapport du commissaire aux comptes, si l'ensemble des subventions publiques perçues par l'association est > 153 000 €	X	X

➤ Dans certains cas, des documents complémentaires pourront être demandés dans le cadre de l'instruction de votre demande.

CADRE RÉSERVÉ A LA VILLE DE SAINT-BRIEUC

Date d'arrivée du dossier en mairie :

Complet

Non complet

Numéro d'enregistrement :

Service(s) Instructeur(s) :

Partie 1 : Informations générales

à remplir obligatoirement

INFORMATIONS SUR L'ASSOCIATION

NOM DE L'ASSOCIATION

OBJET DE L'ASSOCIATION

COORDONNEES DE L'ASSOCIATION

Téléphone de l'association :

Mail de contact de l'association (pas d'adresse personnelle) :

COMPOSITION DU BUREAU

NOM Prénom	Fonction au sein de l'association	Téléphone personnel	Adresse mail personnel
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INSTANCES DÉMOCRATIQUES

Les Instances	Existence de cette instance	Fréquence réunions	Commentaires
Le Bureau *	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le Conseil d'Administration *	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="text"/>	<input type="text"/>
L'Assemblée Générale	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autres instances :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Merci de préciser le nombre de membres de ces instances ayant moins de 25 ans dans la partie « Commentaires ».

Date de la dernière assemblée générale :

RECOURS À UN CABINET COMPTABLE

Votre association a-t-elle recouru au service d'un cabinet comptable : oui non

NOMBRE D'ADHÉRENTS

Adhérents Année n - 1	Femmes	Hommes
Moins de 12 ans		
12 à 17 ans		
18 à 30 ans		
31 à 60 ans		
Plus de 60 ans		
Sous-total		
TOTAL GENERAL	<input type="text"/>	adhérent.e.s
DONT	<input type="text"/>	briochin.e.s
	<input type="text"/>	personnes en situation d'handicap

Pour les **associations sportives et multi-sectorielles**, merci de préciser le détail de vos effectifs par section en **Partie 2**.

COTISATIONS

cotisation de base	<input type="text"/>
indiquez si des catégories d'adhérents sont exonérées de cotisations, ou si l'association applique des tarifs dégressifs.	<input type="text"/>

NB : Joindre la plaquette tarifaire si besoin.

SITUATION FINANCIÈRE DE L'ASSOCIATION À LA DATE DE LA CLÔTURE DES COMPTES

Compte courant	<input type="text"/>	Quels sont les projets prévus pour l'utilisation de ces fonds ? <input type="text"/>
Livret d'épargne	<input type="text"/>	
Autres placements	<input type="text"/>	

ACTIVITÉS DE L'ASSOCIATION

SYNTHÈSE DES ACTIVITÉS DE L'ASSOCIATION SUR L'ANNÉE ÉCOULÉE :

LES ACTIONS PRÉVUES POUR L'ANNÉE 2024 :

LES ACTIONS PRÉVUES POUR L'ANNÉE 2025 :

--

LES ACTIONS HABITUELLES ET/OU NOUVELLES QUE VOUS SOUHAITEZ DÉVELOPPER EN 2024 PORTANT SUR :

La transition écologique	Exemple : économies d'énergie, mutualisation de locaux et/ou de matériel, etc.
Le développement social	Exemple : tarifs pratiqués, égalité hommes/femmes, actions en faveur des personnes en situation d'handicap, etc.
La démocratie participative	Exemple : consultations et informations des adhérents, mise en place de réunions, boîte à idées, mails, questionnaires, etc.

GUIDE POUR REMPLIR LE DOCUMENT

Pour **les associations sportives et multi-sectorielles** merci de compléter **la partie 2**.

Pour **les associations employeuses** merci de compléter **la partie 3**.

Pour **les associations non concernées** par les parties suivantes merci de compléter **la dernière page du document**.

Partie 2 : Informations complémentaires

Associations Sportives et Multi-sectorielles

EFFECTIFS PAR SECTION (ANNÉE N-1)

Ce tableau détaille les informations données en **Partie 1** sur les adhérents.

Nom de la section :			Nom de la section :		
Adhérents Année n - 1	Femmes	Hommes	Adhérents Année n - 1	Femmes	Hommes
<i>Moins de 12 ans</i>			<i>Moins de 12 ans</i>		
<i>12 à 17 ans</i>			<i>12 à 17 ans</i>		
<i>18 à 30 ans</i>			<i>18 à 30 ans</i>		
<i>31 à 60 ans</i>			<i>31 à 60 ans</i>		
<i>Plus de 60 ans</i>			<i>Plus de 60 ans</i>		
Sous-total			Sous-total		
TOTAL Section 1			TOTAL Section 2		
Dont briochins			Dont briochins		
Nom de la section :			Nom de la section :		
<i>Moins de 12 ans</i>			<i>Moins de 12 ans</i>		
<i>12 à 17 ans</i>			<i>12 à 17 ans</i>		
<i>18 à 30 ans</i>			<i>18 à 30 ans</i>		
<i>31 à 60 ans</i>			<i>31 à 60 ans</i>		
<i>Plus de 60 ans</i>			<i>Plus de 60 ans</i>		
Sous-total			Sous-total		
TOTAL Section 3			TOTAL Section 4		
Dont briochins			Dont briochins		
Nom de la section :			Nom de la section :		
<i>Moins de 12 ans</i>			<i>Moins de 12 ans</i>		
<i>12 à 17 ans</i>			<i>12 à 17 ans</i>		
<i>18 à 30 ans</i>			<i>18 à 30 ans</i>		
<i>31 à 60 ans</i>			<i>31 à 60 ans</i>		
<i>Plus de 60 ans</i>			<i>Plus de 60 ans</i>		
Sous-total			Sous-total		
TOTAL Section 5			TOTAL Section 6		
Dont briochins			Dont briochins		
Nom de la section :			Nom de la section :		
<i>Moins de 12 ans</i>			<i>Moins de 12 ans</i>		
<i>12 à 17 ans</i>			<i>12 à 17 ans</i>		
<i>18 à 30 ans</i>			<i>18 à 30 ans</i>		
<i>31 à 60 ans</i>			<i>31 à 60 ans</i>		
<i>Plus de 60 ans</i>			<i>Plus de 60 ans</i>		
Sous-total			Sous-total		
TOTAL Section 7			TOTAL Section 8		
Dont briochins			Dont briochins		

EFFECTIFS PAR SECTION (ANNÉE N-1) - SUITE

Ce tableau détaille les informations données en **Partie 1** sur les adhérents.

Nom de la section :			Nom de la section :		
Adhérents Année n - 1	Femmes	Hommes	Adhérents Année n - 1	Femmes	Hommes
<i>Moins de 12 ans</i>			<i>Moins de 12 ans</i>		
<i>12 à 17 ans</i>			<i>12 à 17 ans</i>		
<i>18 à 30 ans</i>			<i>18 à 30 ans</i>		
<i>31 à 60 ans</i>			<i>31 à 60 ans</i>		
<i>Plus de 60 ans</i>			<i>Plus de 60 ans</i>		
Sous-total			Sous-total		
TOTAL Section 9			TOTAL Section 10		
Dont briochins			Dont briochins		
Nom de la section :			Nom de la section :		
<i>Moins de 12 ans</i>			<i>Moins de 12 ans</i>		
<i>12 à 17 ans</i>			<i>12 à 17 ans</i>		
<i>18 à 30 ans</i>			<i>18 à 30 ans</i>		
<i>31 à 60 ans</i>			<i>31 à 60 ans</i>		
<i>Plus de 60 ans</i>			<i>Plus de 60 ans</i>		
Sous-total			Sous-total		
TOTAL Section 11			TOTAL Section 12		
Dont briochins			Dont briochins		
Nom de la section :			Nom de la section :		
<i>Moins de 12 ans</i>			<i>Moins de 12 ans</i>		
<i>12 à 17 ans</i>			<i>12 à 17 ans</i>		
<i>18 à 30 ans</i>			<i>18 à 30 ans</i>		
<i>31 à 60 ans</i>			<i>31 à 60 ans</i>		
<i>Plus de 60 ans</i>			<i>Plus de 60 ans</i>		
Sous-total			Sous-total		
TOTAL Section 13			TOTAL Section 14		
Dont briochins			Dont briochins		
Nom de la section :			Nom de la section :		
<i>Moins de 12 ans</i>			<i>Moins de 12 ans</i>		
<i>12 à 17 ans</i>			<i>12 à 17 ans</i>		
<i>18 à 30 ans</i>			<i>18 à 30 ans</i>		
<i>31 à 60 ans</i>			<i>31 à 60 ans</i>		
<i>Plus de 60 ans</i>			<i>Plus de 60 ans</i>		
Sous-total			Sous-total		
TOTAL Section 15			TOTAL Section 16		
Dont briochins			Dont briochins		

LES ACTIONS HABITUELLES ET/OU NOUVELLES QUE VOUS SOUHAITEZ DÉVELOPPER EN 2024 PORTANT SUR :

L'éducation sportive	Exemple : école de sport, interventions scolaires, etc.
L'action sociale	Exemple : interventions dans les QPV, dans les établissements spécialisés, etc.
La diversification sportive	Exemple : actions portant sur le sport pour tous, sport sur ordonnance, etc.
La mixité	Exemple : féminisation, tarifs différenciés, etc.

LA COMPÉTITION AU SEIN DE VOTRE ASSOCIATION

Nombre d'adhérents inscrits en compétition au niveau départemental	<input type="text"/>
Nombre d'adhérents inscrits en compétition au niveau régional	<input type="text"/>
Nombre d'adhérents inscrits en compétition au niveau inter-régional	<input type="text"/>
Nombre d'adhérents inscrits en compétition au niveau national	<input type="text"/>

DÉTAILS DE LA DEMANDE DE SUBVENTION PAR SECTION (Si nécessaire)

Section concernée	Montant de l'aide sollicitée	Section concernée	Montant de l'aide sollicitée
Section <input type="text"/>	<input type="text" value="0,00 €"/>	Section <input type="text"/>	<input type="text" value="0,00 €"/>
Section <input type="text"/>	<input type="text" value="0,00 €"/>	Section <input type="text"/>	<input type="text" value="0,00 €"/>
Section <input type="text"/>	<input type="text" value="0,00 €"/>	Section <input type="text"/>	<input type="text" value="0,00 €"/>
Section <input type="text"/>	<input type="text" value="0,00 €"/>	Section <input type="text"/>	<input type="text" value="0,00 €"/>
Section <input type="text"/>	<input type="text" value="0,00 €"/>	Section <input type="text"/>	<input type="text" value="0,00 €"/>
Section <input type="text"/>	<input type="text" value="0,00 €"/>	Section <input type="text"/>	<input type="text" value="0,00 €"/>
Total Demande	<input type="text" value="0,00 €"/>		

GUIDE POUR REMPLIR LE DOCUMENT

Pour **les associations employeuses** merci de compléter **la partie 3**.

Pour **les associations non-employeuses** merci de compléter **la dernière page du document**.

LES SALARIÉS DE VOTRE ASSOCIATION - SUITE

NOM Prénom	Fonction	Contrat		Qualification Diplômes et formations en cours	Coût du poste / an		
		Type	Heures hebdo		Coût total poste	Coût à la charge de l'asso.	Nature et montant des aides accordées pour cet emploi
					0 €	0 €	
					0 €	0 €	
					0 €	0 €	
					0 €	0 €	
					0 €	0 €	
					0 €	0 €	
					0 €	0 €	
					0 €	0 €	

ASSOCIATION BÉNÉFICIAIRE D'UN DISPOSITIF D'AIDE À L'EMPLOI LOCAL

- **INFORMATION** : Cette partie concerne **UNIQUEMENT** les associations bénéficiant d'un dispositif d'Aide à l'Emploi Local.

<p>Indiquez le montant demandé pour chaque emploi aidé</p>	
--	--

INFORMATIONS A PUBLIER

Informations à publier : le service Développement de la vie associative et sportive de la Ville de Saint-Brieuc, en sa qualité de responsable de traitement, attache une grande importance à la protection des données personnelles et au respect de la vie privée des personnes concernées. Il collecte des données à caractère personnel pour la gestion du présent document, qui font l'objet d'un traitement informatisé et sont conservées deux ans après la durée de validité du présent document. Conformément au Règlement général européen sur la protection des données (RGPD) et à la loi informatique et libertés modifiée, vous disposez des droits d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement, de portabilité, de limitation, au traitement de vos données. Vous pouvez exercer ces droits auprès du Maire de la Ville de Saint-Brieuc par courrier postal à cette adresse : Hôtel de Ville – Place du Général de Gaulle – CS 72365 – 22023 Saint-Brieuc Cedex 1 ou par mail à l'adresse suivante : vie-associative@saint-brieuc.fr. Vous pouvez adresser toute réclamation auprès de la CNIL. Le Délégué à la protection des données de la commune est joignable par mail à cette adresse : cil@cdg22.fr. Ce règlement s'applique également aux associations. De par ses activités, l'association collecte, stocke, utilise des données à caractère personnel sur ses adhérents, elle est, par conséquent, responsable de traitement.

DETAIL DE LA DEMANDE

OBJET	MONTANT(S) DEMANDÉ(S)
<input type="checkbox"/> Demande de fonctionnement Multi-sections et aide à l'emploi compris	
<input type="checkbox"/> Demande(s) exceptionnelle(s) Projets / Actions	Merci de détailler le montant demandé pour chaque projet.
TOTAL	

Fait à

le

Signature