



**Communauté de Communes**  
*Canaux et Forêts en Catinais*

## Dossier de demande de subvention 2021

**Nom du projet :** \_\_\_\_\_

**Structure :** \_\_\_\_\_

Première demande

Renouvellement :

Subvention obtenue en 2020 : \_\_\_\_\_

Subvention obtenue en 2019 : \_\_\_\_\_

## LA SUBVENTION 2021 DE LA COMMUNAUTÉ DE COMMUNES CANAUX & FORÊTS EN GÂTINAIS

La mise en place de la subvention de la Communauté de Communes Canaux et Forêts en Gâtinais s'inscrit sur la ligne directrice du programme Leader tout en ayant le souci **d'animer, structurer et fédérer les différents partenaires du monde touristique, de favoriser les actions touristiques développées en partenariat et de monter en compétence et en professionnalisme** les différents acteurs touristiques et leurs actions touristiques.

Il s'agit de soutenir des projets d'animation touristique menée par les associations et les communes.

### LES BÉNÉFICIAIRES

Les communes faisant parties de la Communauté de Communes.

Les Établissements publics faisant partis de la Communauté de Communes

Les associations loi 1901.

*Les Structures bénéficiant déjà d'une aide sous forme de subvention de la part de la Communauté de Communes, ne peuvent pas bénéficier de la présente subvention.*

### CONDITIONS D'ÉLIGIBILITÉ D'UN PROJET

- Se **situer sur le territoire** de la Communauté de Communes,  
  
*Si une partie de l'action se situe en partie sur un territoire voisin, le dossier du projet devra être monté soit en coopération avec le territoire voisin, soit en le présentant par territoire.*
- Être réalisé dans le **calendrier** de la demande de subvention pour l'année en cours, les pièces justificatives (factures, bilan...) en étant la preuve,
- Une même structure pourra porter **un projet maximum**,
- Un **projet** ne pourra faire l'objet **que d'une demande** de subvention auprès de la Communauté de Communes,
- Toute demande de subvention sera traitée uniquement sur dépôt d'un **dossier complet et clairement adressé**.

## PRÉSENTATION DU PORTEUR DE PROJET

### STATUT :

Collectivité

Établissement public

Association

### VOTRE STRUCTURE

Nom du porteur de projet : \_\_\_\_\_

Adresse de son adresse siège social : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Adresse électronique : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Numéro de SIRET complet : \_\_\_\_\_

*Adresse de correspondance, si différente*

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

### RESPONSABLE DU PROJET ET DE LA PERSONNE CHARGÉE DU DOSSIER

Le représentant légal (le président ou autre personne désignée par les statuts)

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_ Adresse électronique : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

La personne chargée du dossier au sein de l'association

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_ Adresse électronique : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS D'ORDRE ADMINISTRATIF ET JURIDIQUE

*Joindre les statuts et la copie de déclaration en préfecture ou la copie de parution au journal officiel.*

### POUR LES ASSOCIATIONS

Votre association dispose-t-elle d'un agrément administratif ?  Non  Oui, (à préciser)

Type d'agrément : \_\_\_\_\_ Attribué par : \_\_\_\_\_ en date du : \_\_\_\_\_

Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ?  Non  Oui

Votre association dispose-t-elle d'un commissaire au compte ?  Non  Oui

Composition du bureau et du Conseil d'administration :

Président : \_\_\_\_\_

Secrétaire : \_\_\_\_\_

Trésorier : \_\_\_\_\_

Autres informations pertinentes relatives à votre association que vous souhaitez indiquer :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **LE FONCTIONNEMENT DE VOTRE STRUCTURE**

Description du projet et des activités habituelles de votre structure :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre de membres/ d'adhérents : \_\_\_\_\_

### **MOYENS HUMAINS DE LA STRUCTURE**

*Vous indiquerez le nombre de personnes participant à l'activité de votre association, tant de manière bénévole que rémunérée et le nombre de salariés, en précisant le nombre de CDI et de CDD.*

Bénévoles : \_\_\_\_\_ Nombre total de salariés permanents : \_\_\_\_\_

Salariés en CDI : \_\_\_\_\_ dont salariés à temps partiel : \_\_\_\_\_

Salariés en CDD : \_\_\_\_\_ dont salariés à temps partiel : \_\_\_\_\_

## VOTRE PROJET D'ANIMATION TOURISTIQUE

### VOTRE PROJET

- Favorise **l'émergence d'animations touristiques originales**, s'identifie ou prend en compte le territoire d'accueil. Une image de qualité est renvoyée sur le territoire. (Création d'offre touristique ou qualification de l'offre existante).
- Favorise le montage de dossier **monté en partenariat** pour développer une **synergie** sur le territoire.
- Valorisent et qualifient** le territoire en lien avec les différents partenaires institutionnels.
- Travaillent sur **la coopération entre les structures** et la modernisation de l'accueil des touristes : accroître les échanges entre les structures touristiques dans le but de développer une synergie.

### LE RAYONNEMENT DE VOTRE PROJET

- Commune
- Ancienne communauté de communes (le Bellegardois, le Lorrissois, le Chatillonnais)
- EPCI
- Pays gâtinais

### LES CLIENTÈLES PRINCIPALES CIBLÉES DANS VOTRE PROJET (2 MAX)

- Familles
- Locaux (
- Enfants
- Autres départements (préciser) : \_\_\_\_\_
- Couples/ amis
- Internationaux (préciser) : \_\_\_\_\_
- Public cible (randonneur, connaisseur, sportif ...) : \_\_\_\_\_

Nombre approximatif de personnes bénéficiaires : \_\_\_\_\_

Lieu(x) de la réalisation :

---

---

---

Date de mise en œuvre prévue : \_\_\_\_\_

Durée de l'action : (précisez le nombre de semaines, ou mois,....) : \_\_\_\_\_

Moyen d'évaluation prévue pour votre événement : \_\_\_\_\_

---

## **PRÉSENTATION DE VOTRE PROJET**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## **LES POINTS FORTS, ORIGINAUX OU DIFFÉRENCIATEURS DE VOTRE PROJET ?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

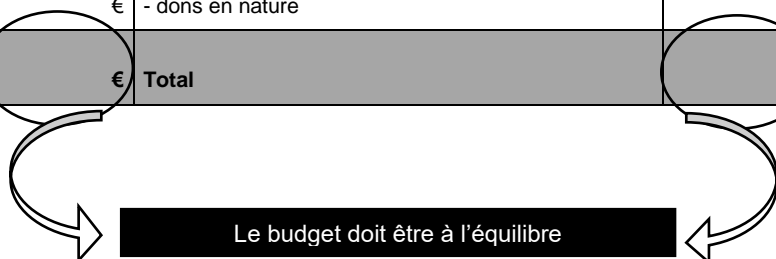
---

## **QUELS SONT LES PARTENAIRES ASSOCIÉS À VOTRE PROJET ?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Collectivités    | <input type="checkbox"/> Chambres consulaires (CCI...)       |
| <input type="checkbox"/> ADT              | <input type="checkbox"/> Associations                        |
| <input type="checkbox"/> Pays             | <input type="checkbox"/> Directions du Conseil Départemental |
| <input type="checkbox"/> Conseil régional | <input type="checkbox"/> Autres : _____                      |

## BUDGET PRÉVISIONNEL DE L'ACTION

Charges	Montant €	Produits	Montant €
<b>Charges spécifiques à l'action</b>		<b>Ressources propres</b>	€
		<b>Subventions demandées</b>	
<i>Achats</i>		État : (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s))	€
- prestations de services	€		€
- matières et fournitures	€		€
<i>Services extérieurs</i>			€
- locations	€	Région(s) :	€
- entretiens	€		
- assurances	€	Communauté de communes	€
<i>Autres services extérieurs</i>		Département(s)	€
- honoraires		Commune(s)	€
- publicité	€		
- déplacements, missions	€	Bénévolat	€
<i>Charges de personnel</i>			€
- salaires et charges	€	CNASEA (emplois aidés)	€
<i>Frais généraux</i>			
		Autres recettes attendues (précisez)	€
			€
			€
			€
		<b>Ressources indirectes affectées</b>	€
			€
<b>Coût total du projet</b>	<b>€</b>	<b>Total des Produits Prévisionnels</b>	<b>€</b>
Emploi des contributions volontaires en nature		Contributions volontaires en nature	
- secours en nature	€	- bénévolat	€
- mise à disposition gratuite de biens et prestations	€	- prestations en nature	€
- personnel bénévole	€	- dons en nature	€
<b>Total</b>	<b>€</b>	<b>Total</b>	<b>€</b>


  
Le budget doit être à l'équilibre

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes 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), (prénom, nom) : \_\_\_\_\_,

représentant légale de \_\_\_\_\_,

en qualité de  maire,  président,  autre (à préciser) \_\_\_\_\_

Déclare que  l'association,  la collectivité,  l'Établissement public est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférents ;

Certifie exacte les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subvention introduites auprès d'autres financeurs publics ;

Demande une subvention de \_\_\_\_\_ €

Cette subvention, si elle est accordée, devra être versée, au compte bancaire ou postal de la collectivité, l'association, l'établissement public.

Nom du titulaire du compte :

Banque : \_\_\_\_\_

Domiciliation : \_\_\_\_\_

Joindre un RIB

Fait, le \_\_\_\_\_ À \_\_\_\_\_

Signature



## INFORMATIONS PRATIQUES

### **COMPOSITION DU DOSSIER**

- Le présent dossier dûment complété et signé,
- Pour le projet porté par des communes, la délibération de l'assemblée,
- Les statuts de votre association et la copie de de déclaration en préfecture
- Devis récents et détaillés concernant le projet d'animation touristique
  
- Rapport d'activité et derniers comptes annuels approuvés
- Le RIB

### **SI ATTRIBUTION DE LA DEMANDE DE SUBVENTION :**

- Transmettre les derniers comptes approuvés par l'association et le rapport d'activité dans les 6 mois avant la fin de l'exercice
- Transmettre tous les documents attestant la réalisation de l'action (presses, attestation du maire de la commune du lieu de réalisation, feuille de présence, photos...), bilan d'activité, bilan financier ou factures acquittées.