

**Commune de DAMIATTE**  
**Mairie – 7 avenue de Graulhet 81220 DAMIATTE**  
**Tel : 05.63.70.62.60 – e-mail : [communededamiatte@orange.fr](mailto:communededamiatte@orange.fr)**

## **Demande de subvention exceptionnelle**

### **Année 2026**

**NOM DE L'ASSOCIATION**

.....

.....

**DOSSIER À RETOURNER, par courrier ou par mail,**  
**AU PLUS TARD 3 mois avant la date de réalisation du projet**

**Montant de la subvention exceptionnelle sollicité : .....**

**Les imprimés incomplètement remplis seront irrecevables.**  
**Chaque demande devra être accompagnée de toutes les pièces constitutives du dossier**  
pour permettre au Conseil municipal d'apprécier le projet de l'association.

Déroulement de la procédure	dates
Retrait du dossier en mairie ou sur le site internet de la commune-	
Dépôt du dossier complété à la mairie	Au plus tard 3 mois avant le début de l'évènement, de l'investissement exceptionnels

## REMARQUES IMPORTANTES

Ce dossier de demande de subvention est un formulaire simplifié destiné aux associations souhaitant obtenir une aide financière exceptionnelle de la part de la commune de DAMIATTE pour réaliser un projet spécifique en dehors de son activité courante (organiser un évènement ou une manifestation non répétitif ayant un impact sur la Commune, achat de matériel ...)

**Pour mémoire : Une subvention n'est pas un droit.** L'octroi d'une subvention l'année antérieure ne confère aucun droit à son renouvellement.

**L'attribution des subventions est de la seule compétence du Conseil municipal.**

Toute association bénéficiant d'une subvention des pouvoirs publics peut être soumise à un contrôle de l'utilisation des fonds mis à sa disposition. (Article L 1611-4 du Code Général des Collectivités Territoriales)

**Toute action de projet non menée entraînera le remboursement de la subvention**

Cadre réservé à la mairie	
Date de réception :	.....
Complétude validée le	.....
Montant(s) sollicité(s)	.....
Demande de précision le :	.....

## FICHE 1      PRESENTATION DE VOTRE ASSOCIATION

### RENSEIGNEMENTS GENERAUX

<b>Identité de l'association</b>	..... .....
<b>Sigle</b>	.....
<b>Activités principales</b>	..... .....
<b>Numéro de SIRET</b>	.....
<b>Numéro RNA (Registre National des Associations – indiqué sur le récépissé de déclaration) : W</b>	.....

### SIEGE SOCIAL

<b>Adresse</b>	.....
<b>Code postal – ville</b>	.....

### CONTACT

<b>Téléphone</b>	.....
<b>Site internet</b>	.....
<b>E-mail</b>	.....
<b>Adresse de correspondance si différente du siège social</b>	.....

### COMPOSITION DU BUREAU

	Président	Trésorier	Secrétaire
<b>Nom</b>	.....	.....	.....
<b>Prénom</b>	.....	.....	.....
<b>Adresse</b>	.....	.....	.....
<b>Téléphone</b>	.....	.....	.....
<b>e-mail</b>	..... @ .....	..... @ .....	..... @ .....

### PERSONNE CHARGÉE DU DOSSIER (si différente du responsable légal)

<b>NOM</b>	.....
<b>Prénom</b>	.....
<b>Adresse</b> <b>Code postal ville</b>	..... .....
<b>Téléphone</b>	.....
<b>e-mail</b>	.....

**Demande de Subvention exceptionnelle de « projet »  
(description du projet ou de l'investissement)**

Contenus et objectifs du projet

Public(s) ciblé(s) :

Nombre approximatif de personnes bénéficiaires du projet :

Lieux de réalisation :

**Date de mise en œuvre :**

**Durée de l'action (préciser le nombre de jours ...) :**

**Autres informations que vous souhaitez indiquer :**

BUDGET PREVISIONNEL DE L'ACTION			
Dépenses	montant	Recettes	montant
<b>participants</b>		<b>subventions</b>	
déplacements		Etat	
Héberg/repas		CCLPA	
<b>Organisation</b>		Région	
secrétariat		Département	
encadrement		Communes	
autre		.....	
Location matériel		Fédération	
Achat de matériel		<b>Participations et engagement</b>	
.....			
<b>Communication</b>		participants	
Frais de publicité		Association	
.....		<b>Autres recettes</b>	
.....		Entrées payantes	
<b>Autres</b>		Vente de programme	
.....		Buvette	
.....		partenaires	
.....		<b>Autres</b>	
.....			
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

## Attestation sur l'honneur et références bancaires

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toute demande quel que soit le montant de la subvention sollicitée. Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

**Je soussigné(e)**

(Nom et prénom) .....

Représentant(e) légal(e) de l'association.....

- ✓ reconnaît avoir pris connaissance du règlement d'attribution des subventions communales aux associations
- ✓ 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 que l'association respecte les législations en vigueur pour son fonctionnement, son organisation, son activité
- ✓ certifie que l'association s'engage à respecter les engagements inscrits au Contrat d'Engagement Républicain
- ✓ certifie exactes et sincères les informations du présent dossier,
- ✓ demande une subvention

☐ exceptionnelle de projet de ..... €

- ✓ prend acte que toute action de projet non réalisée entraînera le remboursement de la subvention
- ✓ précise que cette subvention si elle est accordée devra être versée au compte bancaire de l'association (voir RIB ci-joint)

Fait à ..... le .....

### **Documents à joindre impérativement à votre demande**

- ☐ Budget prévisionnel du projet
  - ☐ Devis ou contrat de prestations
  - ☐ Attestation d'assurance
  - ☐ Relevé d'Identité Bancaire ou Postal de votre association
- 
- ☐ statuts de l'association s'il s'agit de la 1<sup>ère</sup> demande de subvention de l'association ou si modifications des statuts.