



POLYNESIE FRANCAISE

COMMUNE DE PUNAAUIA

**DEMANDE DE SUBVENTION****Fiche de renseignements**

Date de dépôt du dossier : ...../...../2009

Nom de l'association : .....

Sigle de l'association : .....

Adresse du siège social :

Géographique : .....

Boîte postale : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Télécopie : .....

Courriel : ..... Site Internet : .....

Adresse de correspondance si différente : .....

Récépissé DRCL : .....

N° Tahiti de l'ISPF : .....

Fédération ou réseau auquel est affiliée l'association : .....

Nombre d'adhérents et/ou de licenciés : .....

**Composition du bureau**

Président	NOM :	Prénom :	Tél. : Courriel :
Trésorier	NOM :	Prénom :	Tél. : Courriel :
Secrétaire	NOM :	Prénom :	Tél. : Courriel :

Merci de joindre en annexe la liste des membres du bureau.

**Objet de votre association :**

.....  
.....  
.....

**Dans quel secteur intervenez-vous ? (cochez les cases correspondantes)**

- |                          |                 |
|--------------------------|-----------------|
| Enfants                  | Sports          |
| Personnes handicapés     | Personnes âgées |
| Familles                 | Culture         |
| Jeunes                   | Education       |
| Autres, précisez : ..... |                 |

**Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ?**

- Non  
Oui, en ce cas précisez le n° de l'arrêté ..... en date du .....

**Les activités proposées par votre association (cochez les cases correspondantes)**

- |                                  |                           |
|----------------------------------|---------------------------|
| Activités périscolaires          | Formations                |
| Sorties éducatives et de loisirs | Activités sportives       |
| Soutien scolaire                 | Insertion économique      |
| Accompagnement social            | Insertion professionnelle |
| Lutte contre l'exclusion         |                           |
| Artisanat                        |                           |
| Manifestation culturelle         |                           |

**Public cible de vos activités**

0-3 ans	4-6 ans	7-8 ans	9-11 ans	12-14 ans	15-17 ans	18-25 ans	26-30 ans	31-35 ans	36-40 ans	41-45 ans	46-45 ans	56-60 ans	+60 ans
---------	---------	---------	----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	---------

Hommes													
Femmes													
Total													

Hand./H													
Hand./F													
Total													

**Identification de la personne en charge du suivi de la demande de subvention :**

NOM : ..... Prénom : .....  
Fonction : ..... Courriel : .....  
Téléphone : .....



## BUDGET PREVISIONNEL TYPE

Association : .....

Année : .....

### Budget prévisionnel de l'association approuvé pour l'exercice.

Si votre association est soumise aux obligations du plan comptable, vous n'avez pas besoin de remplir cette partie, mais vous joindrez une copie de votre budget prévisionnel approuvé, si celui-ci est établi en respectant la nomenclature du plan comptable associatif.

DEPENSES	Montant en CFP	RECETTES	Montant en CFP
<b>60 - Achats</b> - Achats d'études et de prestations de service - Achats non stockés de matières et fournitures - Fournitures non stockables (énergie, eau, etc.) - Fournitures d'entretien et de petit équipement - Fourniture administrative - Autres fournitures		<b>70 - Vente de produits finis, prestations de services</b> - Produits finis - Marchandises - Prestations de services - Produits des activités annexes	
<b>61 - Services extérieurs</b> - Sous-traitance générale - Locations mobilières et immobilières - Entretien et réparation - Assurance - Documentation - Divers		<b>74 - Subventions</b> - Etat - Ministère - Commune en dehors de PUNAAUIA - Autres  - Commune de PUNAAUIA	
<b>62 - Autres services extérieurs</b> - Rémunérations intermédiaires et honoraires - Publicité, publications - Déplacements, missions et réceptions - Frais postaux et de télécommunication - Services bancaires - Frais de transport - Divers		<b>75 - Autres produits</b> - Cotisations - Remboursements - Autres	
<b>64 - Charges de personnel</b> - Rémunérations du personnel - Charges sociales - Autres charges de personnel		<b>76 - Produits financiers</b>	
<b>65 - Autres charges de gestion courante</b>		<b>77 - Produits exceptionnels</b>	
<b>66 - Charges financières</b>		<b>78 - Reprises</b>	
<b>67 - Charges exceptionnelles</b>			
<b>68 - Dotations aux amortissements</b>			
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	

Certifié sincère, le ..... à .....  
Le Président

# BILAN FINANCIER - ANNEE N-1

<b>COMPTE DE RESULTAT TYPE</b>			
Association : .....		Année N-1 (.....)	
<b>DEPENSES</b>	Montant en CFP	<b>RECETTES</b>	Montant en CFP
<b>60 - Achats</b> - Achats d'études et de prestations de service - Achats non stockés de matières et fournitures - Fournitures non stockables (énergie, eau, etc.) - Fournitures d'entretien et de petit équipement - Fourniture administrative - Autres fournitures		<b>70 - Vente de produits finis, prestations de services</b> - Produits finis - Marchandises - Prestations de services - Produits des activités annexes	
<b>61 - Services extérieurs</b> - Sous traitance générale - Locations mobilières et immobilières - Entretien et réparation - Assurance - Documentation - Divers		<b>74 - Subventions</b> - Etat - Ministère - Commune en dehors de PUNAAUIA - Autres  - Commune de PUNAAUIA	
<b>62-Autres services extérieurs</b> - Rémunérations intermédiaires et honoraires - Publicité, publications - Déplacements, missions et réceptions - Frais postaux et de télécommunication - Services bancaires - Divers		<b>75 - Autres produits</b> - Cotisations - Remboursements - Autres	
<b>64 - Charges de personnel</b> - Rémunérations du personnel - Charges sociales - Autres charges de personnel		<b>76 - Produits financiers</b>	
<b>65 - Autres charges de gestion courante</b>		<b>77 - Produits exceptionnels</b>	
<b>66 - Charges financières</b>		<b>78 - Reprises</b>	
<b>67 - Charges exceptionnelles</b>			
<b>68 - Dotations aux amortissements</b>			
<b>TOTAL DES CHARGES</b>		<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	

<b>RESULTAT EXERCICE</b>	
--------------------------	--

## BILAN FINANCIER - ANNEE N-1

<b>EMPLOIS ET RESSOURCES</b>			
Association : .....		Année N-1 (.....)	
<b>EMPLOIS</b>	Montant en CFP	<b>RESSOURCES</b>	Montant en CFP
Acquisition éléments actifs immobilisés : - Immobilisations incorporelles - Immobilisations corporelles - Immobilisations financières		Cessions d'immobilisations : - incorporelles - corporelles	
Remboursement du capital des emprunts ou avances remboursables		Emprunts	
Autres		Autres	
<b>TOTAL DES EMPLOIS</b>		<b>TOTAL DES RESSOURCES</b>	

<b>DISPONIBILITES</b>			
1er janvier année N-1		31 décembre année N-1	
Caisse		Caisse	
Banque n°1		Banque n°1	
Banque n°2		Banque n°2	
Banque n°3		Banque n°3	
CCP		CCP	
Autres		Autres	
<b>TOTAL A</b>		<b>TOTAL B</b>	

Il conviendra de réintégrer au résultat de l'exercice de l'éventuelle dotation aux amortissements pratiqués lors de l'exercice.

Total A au 1 <sup>er</sup> janvier N-1	
+ Résultat exercice N-1	
+ total des ressources	
= Total B au 31 décembre N-1	

NB : Si votre association est soumise aux obligations du plan comptable, vous n'avez pas besoin de remplir ce bilan financier, mais vous joindrez une copie de vos documents comptables approuvés par les instances statutaires, si ceux-ci sont établis en respectant la nomenclature du plan comptable associatif.

Certifié sincère, le ..... à .....  
Le Président