

Subventions

Dans le cadre de la Politique Culturelle Sportive et d'Animation de la Communauté d'agglomération la Riviera du Levant, une nouvelle procédure d'instruction de demandes de subvention est mise en place. Les demandes de subventions s'adressent aux structures ayant le statut social d'association uniquement

Présentation de l'association

PORTEUR DE PROJET (DÉNOMINATION SOCIALE) *(obligatoire)*

SIGLE *(obligatoire)*

SIRET *(obligatoire)*

DATE DE LA PUBLICATION DE LA CRÉATION AU JOURNAL OFFICIEL *(obligatoire)*

OBJET *(obligatoire)*

ACTIVITÉS PRINCIPALES *(obligatoire)*

ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL *(obligatoire)*

CODE POSTAL *(obligatoire)*

COMMUNE *(obligatoire)*

TÉLÉPHONE *(obligatoire)*

COURRIEL *(obligatoire)*

SITE INTERNET *(obligatoire)*

L'ASSOCIATION EST-ELLE *(obligatoire)*

- Nationale
- Départementale
- Régionale
- Locale

NOMBRE D'ADHÉRENTS (À JOUR DE LA COTISATION STATUTAIRE AU 31 DÉCEMBRE DE L'ANNÉE ÉCOULÉE)
(obligatoire)

Précisez le nombre de femmes et le nombre d'hommes

VOTRE ASSOCIATION A-T-ELLE DES ADHÉRENTS PERSONNES MORALES ? *(obligatoire)*

Si oui, précisez lesquelles.

VOTRE ASSOCIATION DISPOSE-T-ELLE D'AGRÈMENTS ADMINISTRATIFS ? *(obligatoire)*

Si oui, précisez lesquels.

TYPE D'AGRÈMENTS/ATTRIBUÉ PAR/EN DATE DU *(obligatoire)*

VOTRE ASSOCIATION EST-ELLE D'UTILITÉ PUBLIQUE ? *(obligatoire)*

Si oui, précisez la date de publication au Journal Officiel

NOMBRE DE BÉNÉVOLES (ÉLUS) *(obligatoire)*

NOMBRE DE BÉNÉVOLES (AUTRES) *(obligatoire)*

NOMBRE DE SALARIÉS *(obligatoire)*

Responsable de l'association (Président ou autre personne désignée par les statuts)

NOM *(obligatoire)*

PRÉNOM *(obligatoire)*

FONCTION *(obligatoire)*

TÉLÉPHONE *(obligatoire)*

COURRIEL *(obligatoire)*

Personne chargée de la demande de subvention

NOM *(obligatoire)*

PRÉNOM *(obligatoire)*

FONCTION *(obligatoire)*

TÉLÉPHONE *(obligatoire)*

COURRIEL *(obligatoire)*

Présentation du projet

INTITULÉ DE VOTRE PROJET *(obligatoire)*

Préciser s'il s'agit d'une nouvelle action ou d'un renouvellement

DATE(S) DU PROJET *(obligatoire)*

LIEUX DE RÉALISATION (ADRESSE PRÉCISE) *(obligatoire)*

OBJECTIFS DU PROJET *(obligatoire)*

A QUEL(S) BESOIN(S) CELA RÉPOND-IL ? *(obligatoire)*

QUI A IDENTIFIÉ CE BESOIN ? *(obligatoire)*

L'association

Les usagers

Autres

QUELLES SONT LES RETOMBÉES ATTENDUES ? *(obligatoire)*

DESCRIPTION DU PROJET *(obligatoire)*

PUBLIC BÉNÉFICIAIRE (CARACTÉRISTIQUES SOCIALES, NOMBRE, ETC) *(obligatoire)*

MOYENS MIS EN OEUVRE LOGISTIQUES, TECHNIQUES ET HUMAINS *(obligatoire)*

No file selected

PLANNING PRÉVISIONNEL/DÉROULÉ DÉTAILLÉ *(obligatoire)*

PARTENARIATS CONFIRMÉS (NOMS DES PARTENAIRES ET NATURE DES PARTENARIATS) *(obligatoire)*

PARTENARIATS SOLLICITÉS (NOMS DES PARTENAIRES ET NATURE DES PARTENARIATS) *(obligatoire)*

MÉTHODE D'ÉVALUATION DE L'ATTEINTE DES OBJECTIFS DU PROJET *(obligatoire)*

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES ÉVENTUELLES *(obligatoire)*

FICHIERS JOINTS : STATUTS DE L'ASSOCIATION, KBIS, RIB, PLAN DE FINANCEMENT DÉTAILLÉ *(obligatoire)*

Extensions acceptées : jpg, gif, png, bmp, rtf, doc, docx, xls, xlsx, pdf, zip
Poids total max. : 10Mo au total

Choose File No file selected

Plan de communication

QUELLE EST VOTRE STRATÉGIE GLOBALE DE COMMUNICATION? (obligatoire)

QUELS SUPPORTS DE COMMUNICATION ENVISAGEZ-VOUS ? (obligatoire)

- Radio
- TV
- Digital (réseaux sociaux)
- Autre

QUEL EST LE BUDGET ALLOUÉ AUX DIFFÉRENTES OPÉRATIONS DE COMMUNICATION ? (obligatoire)

QUEL SERAIT LE CALENDRIER DE VOTRE PLAN DE COMMUNICATION ? (obligatoire)

QUELLE PLACE EST LAISSÉE AUX PARTENAIRES DANS VOTRE PLAN DE COMMUNICATION ? (obligatoire)

Budget Prévisionnel du projet

COMPTEZ-VOUS AFFECTER VOS CHARGES FIXES INDIRECTES À L'ACTION (QUOT-PART DES LOYERS, SALAIRES, ETC) ? (obligatoire)

Si oui, précisez les règles de répartition

QUELLES SONT LES CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE AFFECTÉES À LA RÉALISATION DU PROJET OU DE L'ACTION SUBVENTIONNÉE ? (obligatoire)

Mise à disposition gratuites, celles-ci peuvent être intégrées au budget lorsqu'elles sont quantifiables et valorisables

NATURE ET OBJET DES POSTES DE DÉPENSES LES PLUS SIGNIFICATIFS (obligatoire)

Est-il prévu une participation des bénéficiaires (ou du public visé) ?

Nature et objet des postes de dépenses les plus significatifs

EST-IL PRÉVU UNE PARTICIPATION DES BÉNÉFICIAIRES (OU DU PUBLIC VISÉ) ? (obligatoire)

<https://www.rivieradulevant.fr/dynamique-et-inventive/cohesion-sociale/subventions?>

PRATIQUES TARIFAIRES APPLIQUÉES À L'ACTION ? (obligatoire)

Gratuité sinon précisez prix unique/ tarifs modulés/autres

VALIDATION (obligatoire)

✓ **ENVOYER**



**LA RIVIERA
DU LEVANT**

COMMUNAUTÉ D'AGGLOMÉRATION
LE GOSIER/SAINTE-ANNE/SAINTE-RAMONNE/LA DÉTRADE

**COMMUNAUTE D'AGGLOMERATION
LA RIVIERA DU LEVANT**

93 Bd du Général de Gaulle
97190 Le GOSIER
0590 48 47 47
carl@rivieradulevant.fr

HORAIRE :

lundi, mardi et jeudi :
07h30 - 13h00 / 14h30 - 17h00 ;
mercredi et vendredi :
07h30 - 13h00