



DOSSIER ANNEXE
A VOTRE DOSSIER CERFA DE DEMANDE DE SUBVENTION
– ANNEE –

A retourner avant le 24 novembre 2018 avec votre dossier de demande de subvention (supérieure à 23 000 euros) et tout dossier complémentaire que vous jugerez utile de nous transmettre.

à : Mairie de Sotteville-lès-Rouen
Service Administration Générale
Place de l'Hôtel de Ville
B.P. n°19
76301 Sotteville-lès-Rouen cedex

ou par Courriel mairie@mairie-sotteville-les-rouen.fr



ANNEXE
Demande de subvention – Année

NOM DE L'ASSOCIATION :

ACTIVITES DE L'ASSOCIATION

Domaines : Cochez la rubrique qui se rapproche le plus de votre activité principale

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Animation/vie des quartiers | <input type="checkbox"/> Commerce/Artisanat | |
| <input type="checkbox"/> Culture | <input type="checkbox"/> Développement durable | <input type="checkbox"/> Economie/Emploi |
| <input type="checkbox"/> Education | <input type="checkbox"/> Jeunesse/Vie étudiante | <input type="checkbox"/> Nature/Environnement |
| <input type="checkbox"/> Politique de la Vile | <input type="checkbox"/> Santé/Handicap | <input type="checkbox"/> Sport |
| <input type="checkbox"/> Séniors | <input type="checkbox"/> Solidarité | |

(Autre précisez).....

Exercez-vous une des ces activités en partenariat avec un ou plusieurs services municipaux ? Si oui, lesquels ?

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

Organisez-vous des manifestations ou évènements en partenariat avec d'autres associations / organismes ? OUI NON

Si oui, lesquelles :

.....

Exercez-vous une de ces activités dans le cadre d'animation(s) organisée(s) par la ville ?

OUI NON **Si oui, lesquelles ?** (exemple : carrefour des associations, prélude, ...)

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

Public(s) touché(s) : Plusieurs choix possibles

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Enfants de moins de 3 ans | <input type="checkbox"/> Enfants de 3 ans à 6 ans | <input type="checkbox"/> Enfants de 6 ans à 12 ans |
| <input type="checkbox"/> Adolescents (12-18 ans) | <input type="checkbox"/> Adultes | <input type="checkbox"/> Familiale |
| <input type="checkbox"/> Séniors | <input type="checkbox"/> Situation de handicap | <input type="checkbox"/> Tous publics |
| <input type="checkbox"/> Autres (précisez) | | |

LES LOCAUX

L'association occupe-t-elle des locaux municipaux ? **OUI** **NON**

Si oui **A titre occasionnel (manifestations, réunions, ...)**

Précisez dans quel(s) local(aux) :

.....

.....

.....

A titre permanent

Précisez l'adresse :

.....

.....

.....

A titre gracieux Payez-vous des charges ? **OUI** **NON**

Si oui, précisez

A titre onéreux Montant de la location

Payez-vous des charges ? **OUI** **NON**

Si oui, précisez

Activité(s) dans ce(s) local(aux)

- Accueil Activité Archivage Bureau
- Boîte aux lettres Formation Réunion Stockage
- Autres (précisez).....

Planning d'occupation (si partagé)

Fréquence

	8h	9h	10h	11h	12h	13h	14h	15h	16h	17h	18h	19h	20h	21h	22h
Lundi															
Mardi															
Mercredi															
Jeudi															
Vendredi															
Samedi															
Dimanche															

Avec quelles autres associations ou structures municipales partagez-vous votre local ?

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

LES AIDES EN NATURE

Moyens mis à disposition par la Ville (matériel, communication, autres (précisez),...)

.....
.....

La Ville met-elle des moyens humains à votre disposition ? OUI NON

Si oui, indiquez le nombre et la qualité des personnes ?

.....

- Occasionnel Permanent
- Temps complet Temps partiel