

DOSSIER DE DEMANDE de subvention 2025



ANNÉE 2025

Associations

NOM DE LA STRUCTURE (à inscrire en toutes lettres) :

.....

.....

Vous trouverez dans ce document, toutes les informations nécessaires à la constitution de votre dossier de demande de subvention : une notice, des informations légales, un dossier administratif.

MERCI D'ADRESSER VOTRE DOSSIER COMPLET avant le 31/07/2025 à :
Madame la Présidente du Conseil départemental du Gard - Direction des Affaires Juridiques, de l'Achat et de la Questure, 3 rue Guillemette, 30044 NÎMES cedex 9

NOTICE EXPLICATIVE

LE PRÉSENT DOSSIER EST COMPOSÉ DE DEUX PARTIES DISTINCTES



1/ UNE PARTIE RELATIVE À VOTRE STRUCTURE AVEC :

Des données administratives et financières.
Autres éléments essentiels d'ordre juridique.

2 / UNE PARTIE RELATIVE À L'AIDE SOLLICITÉE :

Demandes de subvention de fonctionnement :

- Remplir autant de « fiche fonctionnement » que vous demandez de subventions (aide à l'action / au projet et/ou aide à la structure).
- Chaque « fiche fonctionnement » pour une aide à l'action / au projet doit être accompagnée de son budget prévisionnel propre.

ET / OU

Demandes de subvention d'investissement :

- Remplir autant de « fiche investissement » que vous demandez de subventions.
- N'oubliez pas notamment de joindre des devis, factures pro format ou estimatifs des dépenses envisagées.

Dans le cas d'une demande complémentaire en cours d'année, ne remplir que la partie relative à l'aide sollicitée ainsi que les pages 5 et 11 en précisant bien en toutes lettres le nom de la structure.

APPEL À PROJET DU DÉPARTEMENT

• Appel à projet avec dossier spécifique :

Vérifiez sur www.gard.fr/appels-a-projets si l'appel à projet auquel vous souhaitez répondre implique de remplir un dossier spécifique (exemples : Conférence des financeurs prévention de la perte d'autonomie, projets jeunes, résidence artistique de territoire...)

• Appel à projet sans dossier spécifique :

Utilisez le présent dossier en précisant bien l'intitulé du dispositif concerné dans la fiche correspondante (fonctionnement ou investissement) et dans la fiche de synthèse page 11.

Ce dossier ne doit pas comporter vos demandes au titre du CLAS, du REAAP ou des A.I.L.

DÉPÔT DES DEMANDES DES ASSOCIATIONS

Au minimum 4 mois avant la date programmée pour les manifestations.
Uniquement en format "papier" via ce formulaire exclusivement par voie postale ou déposé directement au siège du Conseil départemental du Gard.

Un courrier d'enregistrement sera systématiquement adressé par la Direction des Affaires Juridiques de l'Achat et de la Questure à l'organisme dépositaire.

Votre dossier ne pourra être traité que s'il est correctement complété, dument daté et signé et accompagné de toutes les pièces obligatoires demandées.

DONNÉES ADMINISTRATIVES



IDENTIFICATION DE VOTRE ASSOCIATION

NOM en toutes lettres* :

SIGLE :

ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL* :

.....

CODE POSTAL* : COMMUNE* :

TÉLÉPHONE* : MOBILE :

MAIL* :

NUMÉRO SIRET** : CODE NAF / APE* :

* Ce numéro est différent du numéro d'enregistrement de la Préfecture

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE VOTRE ASSOCIATION

NOM DU REPRÉSENTANT LÉGAL* :

PRÉNOM DU REPRÉSENTANT LÉGAL* :

TITRE / QUALITÉ* :

TÉLÉPHONE* : MAIL* :

COORDONNÉES DE CORRESPONDANCE SOUHAITÉES POUR LE SUIVI ADMINISTRATIF DE VOTRE DOSSIER (si adresse postale différente du siège social)

NOM DU CORRESPONDANT :

PRÉNOM DU CORRESPONDANT :

TITRE / QUALITÉ :

TÉLÉPHONE : MAIL :

ADRESSE POSTALE :

.....

CODE POSTAL : COMMUNE :

ÉLÉMENTS DE GESTION



MOYENS HUMAINS

Nombre d'adhérents	
Nombre de bénévoles	
Nombre de salariés	
Nombre de salariés en équivalent temps plein	
Cumul des cinq salaires annuels bruts les plus élevés	
Nombre d'agents mis à disposition par une collectivité	
Si oui laquelle ?.....	

RENSEIGNEMENTS SPÉCIFIQUES

Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ?		oui	non
Si oui date de la publication au Journal Officiel		.../.../.....	
Votre association bénéficie-t-elle d'agrément(s) administratif(s) ?		oui	non
Si oui, précisez ci-dessous :			
Type d'agrément	Attribué par	en date du	
		.../.../.....	
		.../.../.....	
		.../.../.....	
Votre association bénéficie-t-elle d'aides non financières du Département (matériel, personnel, autre) ?		oui	non
Dont occupation d'un local départemental		oui	non
Si OUI, est-ce à titre gratuit ?		oui	non
Merci de préciser la nature des autres aides non financières :			
.....			

ÉLÉMENTS COMPTABLES ET FINANCIERS DU DERNIER EXERCICE COMPLET

Date de début de l'exercice* : .../.../.....	Date de fin de l'exercice* : .../.../.....
Montant de la trésorerie à la date de la demande * <i>Il s'établit en additionnant le montant de la caisse, les soldes débiteurs ou créditeurs des comptes bancaires, des comptes sur livret ainsi que le montant des valeurs mobilières de placement à la fin de l'exercice.</i>	
Montant des créances à la fin de l'exercice* <i>Il s'établit en additionnant les factures établies par la structure pour des prestations se rattachant à l'exercice mais non encore recouvertes, les cotisations et subventions rattachées à l'exercice que la structure va recevoir de façon certaine.</i>	
Montant des dettes à la fin de l'exercice* <i>Il s'établit en additionnant les emprunts (bancaires ou autres) non encore remboursés, les factures des fournisseurs rattachées à l'exercice non encore acquittées, les dettes sociales ou fiscales.</i>	
Total des produits de l'exercice* <i>Il s'agit de l'ensemble des recettes rattachées à l'exercice.</i>	
Dont ressources propres*	
Dont subventions privées, mécénat, parrainage, dons*	
Dont total des subventions publiques*	
Dont total des subventions du Conseil départemental du Gard *	
Total des charges de l'exercice* <i>Il s'agit de l'ensemble des dépenses rattachées à l'exercice.</i>	
Résultat de l'exercice (indiquer + si excédent ou - si déficit)* <i>Il s'agit de la différence entre le total des produits et le total des charges.</i>	

* Champs obligatoires : si ces champs ne sont pas remplis, votre dossier ne pourra pas être traité.





INFORMATIONS LÉGALES

- L'attribution d'une subvention ne constitue pas un droit, même si les conditions légales pour l'obtenir sont remplies par le demandeur. La décision d'attribution appartient à la seule autorité publique. Ce document n'engage en rien le Conseil départemental du Gard pour l'octroi d'une éventuelle subvention.
- Conformément aux articles 441-6 et 441-7 du Code pénal, vous pouvez faire l'objet de poursuites pénales en cas de fausses déclarations.
- Le logo est la propriété du Département du Gard et son utilisation est soumise à autorisation. Toute utilisation frauduleuse en méconnaissance de ce qui précède est passible de sanctions pénales conformément aux articles 441-1 et suivants du Code pénal.
- Vos droits conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016 (RGPD). Les informations recueillies dans ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre demande de subvention. Le Conseil départemental du Gard est le responsable du traitement qui relève d'une mission d'intérêt public. Ce traitement s'inscrit dans le cadre réglementaire suivant : article 10 de la loi 2000-321 du 12 avril 2000, article 3211.1 du Code Général des Collectivités Territoriales (CGCT), articles 94 à 97 et 103 à 115 de la loi 2015-991 du 7 août 2015 (loi NOTRE) et le règlement départemental des subventions du Département du Gard. Les destinataires des informations en fonction de leurs missions sont :
 - les services habilités du Conseil départemental du Gard (services des affaires juridiques, services des finances, services instructeurs des directions métiers)
 - les services informatiques du Conseil départemental du Gard et leurs prestataires externes chargés de la maintenance informatique
 - les conseillers départementaux du Gard et leurs assistants
 - la paierie départementale du Gard.
 Les données sont obligatoires et nécessaires pour l'instruction du dossier. Le défaut de réponse entraînera l'impossibilité de traiter votre demande.

Les données enregistrées sont conservées pour une durée conforme aux prescriptions des Archives Départementales du Gard.

Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent ainsi que d'un droit d'opposition, du droit à la limitation du traitement et à l'effacement dans le cadre permis par le règlement européen. Vous pouvez exercer ces droits en justifiant de votre identité, en écrivant à la DAJCP (indiquer en objet "exercice des droits Informatique et Libertés") à l'adresse postale : Conseil départemental du Gard, 3 rue Guillemette, 30044 Nîmes Cedex 9 ou courriel : contact.subventions@gard.fr.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL (www.cnil.fr). Pour votre parfaite information, vous pouvez joindre notre délégué à la protection des données par écrit : Conseil départemental du Gard, 3 rue Guillemette, 30044 Nîmes Cédex 9 ou par mail à dpo@gard.fr.

Par ailleurs, le Conseil départemental du Gard pourra être amené à utiliser vos coordonnées pour l'envoi d'informations institutionnels.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)*

Agissant en qualité de représentant légal de (nom de la structure)* :

- Déclare avoir pris connaissance des informations légales ci-dessus
- Déclare que la structure est à jour de ses obligations administratives, comptables, sociales et fiscales, ainsi que des cotisations et paiements correspondants
- Déclare que l'association souscrit au contrat d'engagement républicain annexé au décret pris pour l'application de l'article 10-1 de la loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations
- Certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subvention sollicitées auprès d'autres financeurs publics
- Demande une subvention départementale de €* (**indiquez le montant cumulé**)
- Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée sur le compte bancaire ou postal de la structure
- S'engage à dépenser directement la subvention

Ou

- Demande l'autorisation (convention obligatoire), de reverser un montant de €
à la (aux) structure(s) suivante(s) :

Fait le* : / / **À***

Signature du représentant légal* :

Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du Code pénal.

* Champs obligatoires : si ces champs ne sont pas remplis, votre dossier ne pourra pas être traité.



PIÈCES OBLIGATOIRES À JOINDRE ASSOCIATIONS



À fournir dans tous les cas :

- Fiche de déclaration SIRENE de moins de 3 mois
- Récépissé de création ou de modification de la Préfecture à jour
- Exemple des statuts à jour déposés en Préfecture
- Liste à jour des membres du Conseil d'administration et du Bureau
- Relevé d'identité bancaire ou postal à jour libellé au nom de l'association (IBAN)
- Procès verbal détaillé de la dernière Assemblée générale
- Liste des aides publiques perçues au cours des 3 dernières années (dont l'année en cours)
- Derniers comptes de résultats
- Dernier bilan financier certifié si vous avez perçu plus de 23 000 € de subventions de la part du Département du Gard l'année précédente
- Derniers comptes certifiés par un Commissaire aux Comptes si vous avez perçu plus de 153 000 € d'aides publiques sur le dernier exercice
- Dernier rapport d'activité

À fournir en complément pour les demandes en investissement :

- Devis estimatifs et quantitatifs ou factures pro format
- Attestation de non commencement des travaux
- Notice explicative du projet d'investissement
- Plan de financement précisant les aides sollicitées auprès de tous les financeurs

Dans le cadre de l'instruction des demandes et des contrôles effectués par l'administration, des pièces complémentaires et/ou justificatives pourront vous être demandées par les services du Conseil départemental du Gard.

FICHE FONCTIONNEMENT (aide à l'action/au projet OU aide à la structure)



1 fiche par demande

NOM DE LA STRUCTURE* :

.....

IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE L'ACTION (si différente du représentant ou du correspondant)

NOM :

PRÉNOM :

QUALITÉ :

TÉLÉPHONE : TÉLÉCOPIE :

MAIL :

PRÉSENTATION DE LA DEMANDE

INTITULÉ DE LA DEMANDE * :

.....

** Si votre projet concerne spécifiquement la **politique de la ville** (FDS / Fonds de Développement Social) indiquez la commune et le quartier concerné. Si vous répondez à un **autre appel à projet**, précisez l'intitulé du dispositif concerné.*

.....

MONTANT SOLLICITÉ AUPRÈS DU CONSEIL DÉPARTEMENTAL DU GARD* :..... €

DESCRIPTION DE L'ACTION ET OBJECTIFS POURSUIVIS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* Champs obligatoires : si ces champs ne sont pas remplis, votre dossier ne pourra pas être traité.





PUBLIC CIBLE ET NOMBRE APPROXIMATIF DE PARTICIPANTS, DE BÉNÉFICIAIRES :

.....
.....

COMMUNE(S) DE RÉALISATION DE L'ACTION :

.....
.....

DATE DE RÉALISATION DE L'ACTION OU PROJET :

DURÉE PRÉVUE (en jours, mois) :

MOYENS MIS EN ŒUVRE PAR LA STRUCTURE (bénévoles et personnels mobilisés) :

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

MOYENS DE COMMUNICATION :

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

Le Conseil départemental du Gard étant susceptible de vous aider dans la réalisation de votre action, il est obligatoire de faire mention du soutien apporté par le Conseil départemental du Gard dans toutes vos actions de communication afin d'assurer une meilleure lisibilité pour les usagers de l'utilisation des fonds publics issus de la fiscalité départementale.

MÉTHODE ET INDICATEURS CHOISIS POUR ÉVALUER L'ACTION AU REGARD DES OBJECTIFS :

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

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES QUI VOUS SEMBLERAIENT PERTINENTES :

N'hésitez pas à joindre à ce dossier tout document permettant de valoriser votre projet.

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



FICHE BUDGET PRÉVISIONNEL DE LA DEMANDE

1 fiche par demande

CHARGES	en €	PRODUITS	en €
ACHATS		RESSOURCES PROPRES	
Prestation de service		Total	
Matières et fournitures		SUBVENTIONS DEMANDÉES	
Autres (préciser la nature des dépenses)		État	
SERVICES EXTÉRIEURS		Région(s)	
Locations		Conseil départemental du Gard *	
Entretien		Commune(s)	
Assurances		Autres (préciser la nature des recettes)	
Autres (préciser la nature des dépenses)		MÉCÉNAT, PARRAINAGE (sponsoring)	
AUTRES SERVICES EXTÉRIEURS		.....
Honoraires		
Publicité		
Déplacements, missions		
Personnels extérieurs		
Autres (préciser la nature des dépenses)		AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE	
CHARGES DE PERSONNEL		Adhésions	
Salaires et charges		Cotisations	
Frais généraux (diffusion / production)		Autres (préciser la nature des recettes)	
AUTRES CHARGES		AUTRES PRODUITS	
Total		Total	
TOTAL DES CHARGES*		TOTAL DES PRODUITS*	

ATTENTION : NE PAS INDIQUER LES CENTIMES D'EUROS

* Champs obligatoires : si ces champs ne sont pas remplis, votre dossier ne pourra pas être traité.



FICHE INVESTISSEMENT *1 fiche par demande*

- Compléter le plan de financement ci-dessous en précisant **impérativement** les demandes d'aides formulées auprès d'autres financeurs.
- Joindre obligatoirement les devis, factures pro forma ou estimatifs précis.

INTITULÉ DE LA DEMANDE* :

.....

.....

MONTANT SOLLICITÉ AUPRÈS DU CONSEIL DÉPARTEMENT DU GARD* : €

PRÉCISER LA NATURE DE VOTRE DEMANDE :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

CHARGES	en €	PRODUITS	en €
INVESTISSEMENTS IMMOBILIERS		RESSOURCES PROPRES	
.....		Autofinancement	
.....		Emprunts	
.....			
INVESTISSEMENTS MATÉRIELS		RESSOURCES EXTÉRIEURES	
.....		État	
.....		Région(s)	
.....		Conseil départemental du Gard*	
.....		Autres collectivités locales (préciser)	
.....		Autres (préciser)	
.....			
AUTRES (détail à préciser)			
.....			
.....			
TOTAL DES CHARGES*		TOTAL DES PRODUITS*	

ATTENTION : NE PAS INDIQUER LES CENTIMES D'EURO

* Champs obligatoires : si ces champs ne sont pas remplis, votre dossier ne pourra pas être traité.





BUDGET PRÉVISIONNEL 2025 DE L'ASSOCIATION

(= BUDGET GLOBAL DE LA STRUCTURE POUR SON FONCTIONNEMENT **ET** LES ACTIONS PRÉVUES)

Vous pouvez remplir cette fiche ou joindre une copie de votre budget prévisionnel rédigé sur un autre support.

CHARGES	en €	PRODUITS	en €
ACHATS		CHIFFRE D'AFFAIRES (recette des activités)	
Eau, gaz, électricité		Total	
Fournitures d'entretien, petit équipement		SUBVENTIONS D'EXPLOITATION	
Fournitures administratives		État	
Autres (préciser la nature des dépenses)		Région(s)	
SERVICES EXTÉRIEURS		Conseil départemental du Gard*	
Locations		Communes	
Charges locatives et de copropriété		Communauté de communes ou d'agglomération	
Entretien et réparations		Autres (préciser la nature des recettes)	
Primes d'assurances		MÉCÉNAT, PARRAINAGE (sponsoring)	
Autres (préciser la nature des dépenses)		
AUTRES SERVICES EXTÉRIEURS		
Personnels extérieurs à l'association		
Rémunérations d'intermédiaires et honoraires		AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE	
Publicité, publications, relations publiques		Adhésions	
Déplacements, missions et réceptions		Cotisations	
Frais postaux et de télécommunications		Autres (préciser la nature des recettes)	
Services bancaires et assimilés		PRODUITS FINANCIERS	
Autres (préciser la nature des dépenses)		Total (préciser)	
IMPÔTS, TAXES ET VERSEMENTS ASSIMILÉS		AUTRES PRODUITS	
Total (préciser)		Total (préciser)	
CHARGES DE PERSONNEL			
Rémunérations du personnel			
Charges sociales			
AUTRES CHARGES DE GESTION COURANTE			
Redevance (droits d'auteurs et de reproduction : SACEM)			
Subventions versées par l'association			
Cotisations liées à la vie statutaire			
Autres (préciser la nature des dépenses)			
CHARGES FINANCIÈRES (agios, intérêts des emprunts et des dettes...)			
Total (préciser)			
AUTRES (préciser la nature des dépenses)			
Total (préciser)			
TOTAL DES CHARGES*		TOTAL DES PRODUITS*	

ATTENTION : NE PAS INDIQUER LES CENTIMES D'EUROS

* Champs obligatoires : si ces champs ne sont pas remplis, votre dossier ne pourra pas être traité.





FICHE DE SYNTHÈSE / RÉCAPITULATIF DES DEMANDES

Rappelez obligatoirement dans le tableau ci-dessous l'intitulé et le montant sollicité pour chaque demande

		Cadre réservé à l'administration	
NOM DE LA STRUCTURE* :		N° de tiers progos :	
.....			
.....			
NOMBRE DE DEMANDES COMPRISES DANS LE DOSSIER*		.....
INTITULÉ DES DEMANDES : Si votre demande répond à un appel à projet, précisez d'abord l'intitulé de l'appel à projet		Montant sollicité	Cadre réservé à l'administration
1	..... ..... .....	..... €	N° DE DOSSIER
2	..... ..... .....	..... €	N° DE DOSSIER
3	..... ..... .....	..... €	N° DE DOSSIER
4	..... ..... .....	..... €	N° DE DOSSIER
5	..... ..... .....	..... €	N° DE DOSSIER
6	..... ..... .....	..... €	N° DE DOSSIER

ATTENTION : NE PAS INDIQUER LES CENTIMES D'EUROS

Si vous effectuez plus de 6 demandes, [cliquez ici pour obtenir une fiche supplémentaire](#) et compléter avec 7, 8, 9...

* Champs obligatoires : si ces champs ne sont pas remplis, votre dossier ne pourra pas être traité.