COMMUNAUTÉ DE COMMUNES DU PAYS DU SÂNON

DISPOSITIF DE SOUTIEN AUX PROJETS D'INTERET TERRITORIAL

DEL_2026_68 - Vie associative et subventions – Mise en place d'un nouveau règlement « Dispositif de soutien aux projets d'intérêt territorial » et abrogation des règlements d'aide aux associations et aux projets scolaires précédents.

Formulaire de demande

Dossier à transmettre à la Communauté de Communes du Pays du Sânon 7, place de la Fontaine 54370 Einville-au-Jard Courriel : g.fellous@ccsanon.fr - Téléphone : 03 83 72 05 64	
IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION	Nom de l'association : N° SIRET :
COORDONNÉES	Adresse du siège : Code postal : Commune : Téléphone : Courriel : Site internet / réseau social :
REPRÉSENTANT LÉGAL	Nom et prénom : Fonction :
PERSONNE RÉFÉRENTE DU PROJET	Nom et prénom : Fonction : Téléphone : Courriel :
IDENTIFICATION DU PROJET	Intitulé du projet : Date(s) ou période : Lieu(x) de réalisation :
THÉMATIQUE(S)	☐ Développement de la culture ☐ Animation ludique ou sportive ☐ Sensibilisation environnementale
PUBLIC(S) CONCERNÉ(S) Rappel : **Familles** : activité à pratiquer ensemble, avec la présence obligatoire d'un adulte et d'un enfant. **Tout public** : activité ouverte à tous les âges, en famille ou individuellement,	☐ Petite enfance (0-3 ans) ☐ Enfance / jeunesse (4-17 ans) ☐ Adultes ☐ Familles ☐ Tout public Nombre de participants total attendus :

OBJECTIFS	
PRÉSENTATION DU PROJET	Description synthétique :
MOYENS HUMAINS	Nombre de bénévoles mobilisés, de salariés, d'intervenants…
MOYENS MATÉRIELS	Matériel, locaux, ou équipements nécessaires, (précisez si mise à disposition et par qui) :
PARTENAIRES ET COOPÉRATIONS	Partenaires déjà associés ou sollicités (associations, communes, artistes, intervenants, institutions, producteurs locaux…) :

COMMUNAUTÉ DE COMMUNES DU PAYS DU SÂNON

BUDGET PRÉVISIONNEL DU PROJET

Le budget doit être présenté à l'équilibre. La subvention sollicitée auprès de la CCPS doit être intégrée dans les recettes. Aucun bénéfice ne doit être prévu.

BUDGET PREVISIONNEL DE L'ACTION *le budget doit être à l'équilibre*			
DEPENSES	**Montant**	**RECETTES**	**Montant**
Prestation et intervenant	€	Participation public (entrée payante, inscriptions…)	€
Location matériel / salle	€	Communautés de Communes du Pays du Sânon	€
Achat de matériel	€	Département	€
communication	€	Régions	€
Transport et frais de déplacements	€	état	€
Charge de personnel (salarié)	€	*liste des communes :* *possibilité de valoriser la mise à disposition de salle, personnel…*	
Autres dépenses (préciser)			€
	€		€
	€		€
	€	Liste des association(s) *Indiquer également le montant financée par votre propre association*	
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€	Listes des autres dispositifs (CAF, LEADER, CNAF…)	
	€		€
	€		€
	€		€
	€	Listes des autres recettes *buvettes, vente avant l'évènement pour le financer…*	
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
	€		€
TOTAL DES DEPENSES	€	**TOTAL DES RECETTES**	€
		SOLDE PREVISIONNEL	€

Coût total du projet	**Subvention CCPS sollicitée**	**Taux sollicité**	**Autofinancement de l'association**
€	€	%	€

PIÈCES À JOINDRE	☐ Formulaire rempli dans son intégralité ☐ Budget prévisionnel équilibré ☐ Devis correspondant aux principales dépenses ☐ Tout document utile à la compréhension du projet ☐ formulaire de demande de bacs de déchets à la CCPS ☐ Autre : ……

Attestation

Le droit d'accès aux informations prévues par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exerce au auprès de l'établissement auprès duquel vous déposez cette demande.

Je soussigné(e) (nom/prénom) représentant légal de l'association

Si le signataire n'est pas le représentant statutaire ou légal de l'association, joindre le pouvoir ou mandat lui permettant d'engager celle-ci :

Je confirme avoir pris connaissance du règlement du dispositif et m'engage, en cas d'attribution, à :

- réaliser le projet conformément aux éléments présentés et informer la CCPS de toute modification importante ;
- mentionner le soutien financier de la CCPS et faire apparaître son logo sur les supports de communication ;
- respecter les obligations réglementaires, de sécurité et d'assurance liées au projet ;
- mettre en œuvre les dispositions écoresponsables annoncées ;
- transmettre, après réalisation, le bilan, les justificatifs et toutes les pièces comptables et administratives nécessaires au versement de la subvention.

Et déclare :

- que l'association est à jour de ses obligations administratives, comptables, sociales et fiscales (déclarations et paiements correspondants) ;
- 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°200-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations ;
- exactes et sincères les informations du présent formulaire, notamment relatives aux demandes de subventions déposées auprès des financeurs publics ;
- que l'association respecte les principes et valeurs de la Charte des engagements réciproques conclue le 14 février 2014 entre l'Etat, les associations d'élus territoriaux et le Mouvement associatif, ainsi que les déclinaisons de cette charte ;
- que l'association a perçu un montant total et cumulé d'aides publiques (subventions financières ou en numéraire et en nature sur les trois derniers exercices (dont l'exercice en cours)

  ☐ Inférieur ou égal à 500 000 €
  ☐ Supérieur à 500 000 €

demande une subvention de : ……..€

au titre de l'année ou exercice :

Fait à :
Le :

Nom et qualité du représentant :

Signature :

COMMUNAUTÉ DE COMMUNES DU PAYS DU SÂNON

DEMANDE D'ACCÈS AU SERVICE ORDURES MENAGERES

à retourner à la Communauté de Communes du Sânon à l'adresse suivante :
7 place de la Fontaine – 54 370 EINVILLE-AU-JARD
ou par mail à contact@ccsanon.fr

MANIFESTATION

Date : ..... Commune : .....
Adresse : .....

NOM DE L'ORGANISATEUR

NOM de l'association : .....
Représentée par : ..... Fonction : .....
☎ : ...../...../...../...../..... ✉ : .....

RÉFÉRENT POUR LA POSE ET REPRISE DES BACS

Nom : ..... Prénom : .....
☎ : ...../...../...../...../..... ✉ : .....

ADRESSE DE LIVRAISON DES BACS

Adresse : .....
Commune : .....

TYPE DE BACS À FOURNIR

Type de bac	240 L	Quantité	660 L	Quantité	*Date(s) de mise en place souhaitée*	*Date(s) de collecte souhaitée*
Ordures ménagères						
Tri sélectif						

Tarif ordures ménagères TTC	Mise en place du bac	Collecte du bac
240 L	16€	13€
660 L	22€	19€
Tri sélectif	Gratuite*	Gratuite*

En cas de tri non conforme, le prix à la levée ci-dessus est appliqué à l'organisateur.

COORDONNÉES POUR LA FACTURATION

Structure facturée : .....
Adresse : .....
Code Postal : ..... Commune : .....
Siret : .....

L'organisateur d'une manifestation est responsable de la production des déchets tout au long du déroulement de la manifestation, de la mise en place de la manifestation à la collecte des bacs. Il s'engage à :

- *Réceptionner les bacs selon un rdv déterminé avec l'agent du prestaire,*
- *À faire appliquer les consignes de tri auprès des bénévoles et des participants,*
- *À présenter les bacs et sacs de tri à la collecte selon le calendrier soumis par le prestataire,*
- *À rendre les bacs VIDES, LAVÉS et PROPRES selon la date de rdv déterminée au préalable.*

Fait à : ....., ...
Le : .....

Signature obligatoire