



FONDS INNOVATION, COOPERATION & UTILITE SOCIALE

-

Dossier de candidature

Le présent dossier permet aux associations éligibles de soumettre une demande de subvention auprès de la commission d'arbitrage du Fonds *Innovation, Coopération & Utilité Sociale*.

L'ensemble des pièces (formulaire rempli + liste des pièces à joindre ci-dessous) doit être transmis à la mission « Développement de la vie associative » :

Par mél : veassociative@ville-romainville.fr

Par voie postale :

Ville de Romainville - Mission « Développement de la vie associative »
Place de la Laïcité
93231 ROMAINVILLE CEDEX

Une question ?

veassociative@ville-romainville.fr

01.49.15.55.15

Le calendrier 2025

- **Date limite de réception des dossiers : vendredi 17/10/2025**
- Commission d'arbitrage : mardi 04/11/2025
- Conseil municipal : jeudi 11/12/2025

Les pièces à joindre au dossier

- RIB
- Tout document attestant d'un changement de situation depuis le dernier dépôt d'une demande de subvention
- Si demande de matériel liée au projet : fiche technique de demande de matériel

TITRE DU PROJET :

I/ QUI PORTE LE PROJET ?

Le projet est-il porté par une ou plusieurs associations ?

- Une
 Plusieurs

Nom de ou des association(s) qui porte(nt) le projet :

- ...
- ...
- ...

Est-ce que nous nous connaissons déjà ?

Le(s) association(s) a-t-elle/ ont-elles bénéficié d'une subvention de fonctionnement lors de la dernière campagne ?

- Oui (toutes)
 Non (pas toutes)

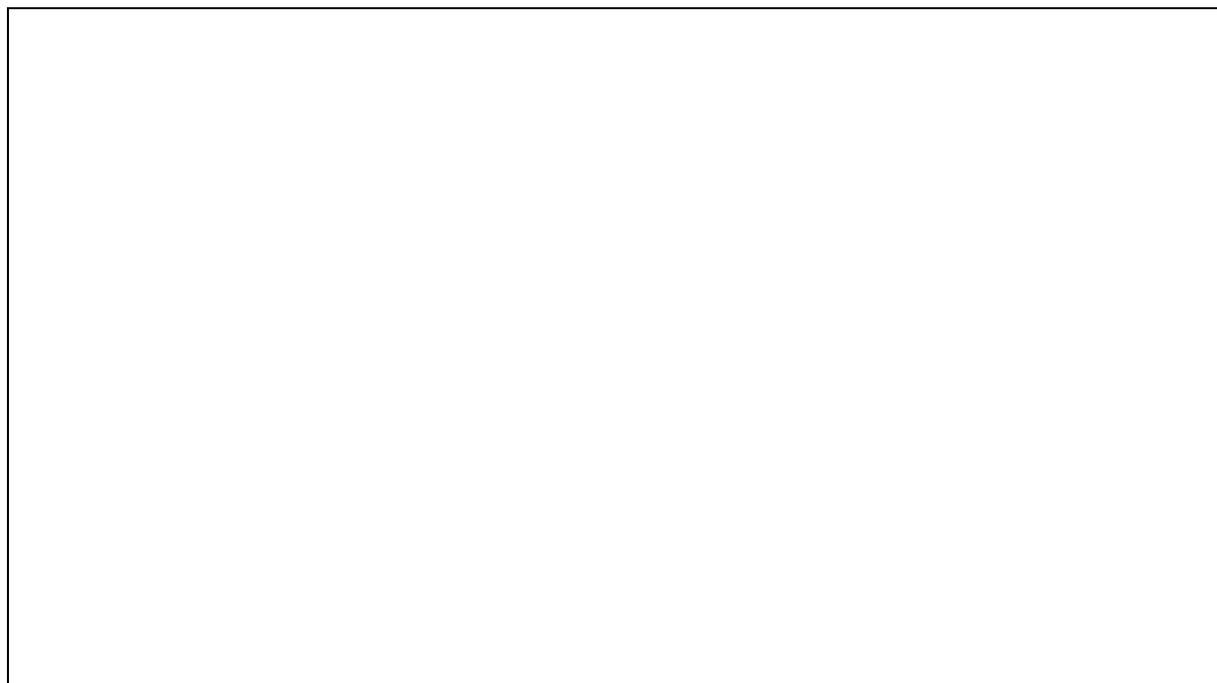
Si la réponse est non : merci de remplir l'annexe I en complément du présent dossier, à raison d'une fiche par association non subventionnée.

Pouvez-vous nous donner un(e) référent·e à privilégier pour échanger avec vous sur ce projet ?

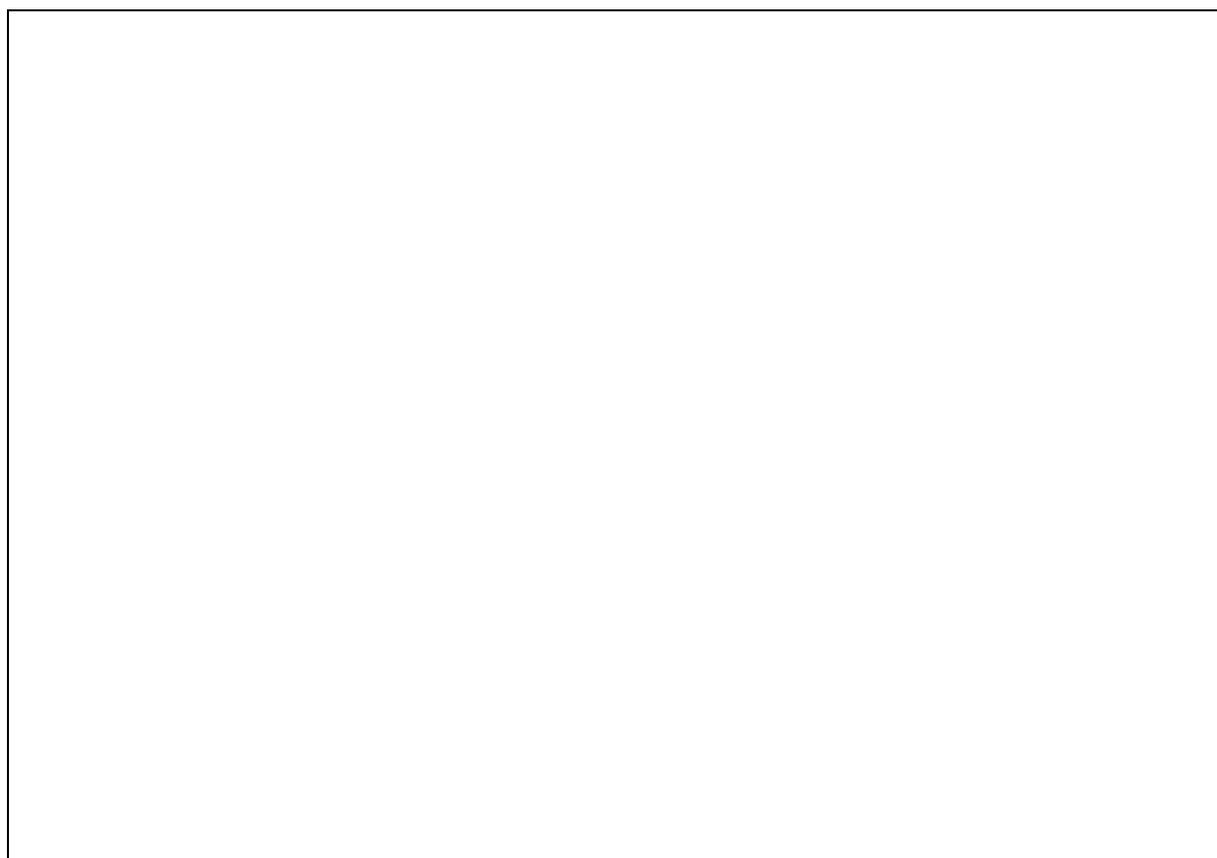
Association	
Prénom	
Nom	
Adresse mail	
Téléphone	

II/ LE PROJET DE VOTRE ASSOCIATION

Le(s) objectif(s) du projet



Le contenu du projet (comment est-il conçu, qu'est-ce qui est prévu, comment va-t-il se dérouler) :



III/ A QUI LE PROJET VA-T-IL BENEFICIER ?

Qui sont les bénéficiaires directs ?

--

Estimation (même approximative) du nombre de bénéficiaires directs

	Romainvillois·es	Non-Romainvillois·es	TOTAL
Adhérent·es			
Licencié·es (clubs sportifs)			
Bénéficiaires (non adhérents, non licenciés)			
TOTAL			

Le cas échéant : qui sont les bénéficiaires secondaires ou indirects ?

Votre action va-t-elle bénéficier à d'autres personnes ou groupes de personnes qui ne font pas partie des publics « cibles » auxquels elle s'adresse ?

--

Estimation du nombre de bénéficiaires indirects (*facultatif*)

	Romainvillois·es	Non-Romainvillois·es	TOTAL
Adhérent·es			
Licencié·es (clubs sportifs)			
Bénéficiaires (non adhérents, non licenciés)			
TOTAL			

IV/ LE DEROULEMENT CONCRET DU PROJET

Quand le projet aura-t-il lieu (date(s), période(s), durée) ?

--

Où votre projet va-t-il se dérouler (toute la ville, un quartier, un espace public, un endroit précis, plusieurs) ?

--

V/ QUELS MOYENS HUMAINS SONT CONSACRES AU PROJET ?

Nom de l'association :

		Nbre personnes	Nbre ETP
Bénévoles			
Salarié·es	CDI		
	CDD		
	Emplois aidés		
	Volontaires/ service civique		
	Educateurs sportifs		
	Autres types de contrats		

Pour les projets impliquant plusieurs associations :

Nom de l'association :

		Nbre personnes	Nbre ETP
Bénévoles			
Salarié·es	CDI		
	CDD		
	Emplois aidés		
	Volontaires/ service civique		
	Educateurs sportifs		
	Autres types de contrats		

Nom de l'association :

		Nbre personnes	Nbre ETP
Bénévoles			
Salarié·es	CDI		
	CDD		
	Emplois aidés		
	Volontaires/ service civique		
	Educateurs sportifs		
	Autres types de contrats		

Nom de l'association :

		Nbre personnes	Nbre ETP
Bénévoles			
Salarié·es	CDI		
	CDD		
	Emplois aidés		
	Volontaires/ service civique		
	Educateurs sportifs		
	Autres types de contrats		

VI/ QUELS SONT LES PARTENAIRES DU PROJET ?

Le projet est-il porté par d'autres partenaires (privés ou publics) ?

Oui

Non

Si oui : lesquels, et de quelle manière (comment participent-ils au projet) ?

VII/ QU'EST-CE QUE VOTRE PROJET APPORTE A LA VILLE ET A SES HABITANT·ES ?

Le Fonds *Innovation, Coopération et Utilité sociale* finance des projets qui participent à la transformation écologique, sociale et démocratique de la ville et à la qualité de vie de ses habitant.e.s. Est-ce le cas de votre projet ?

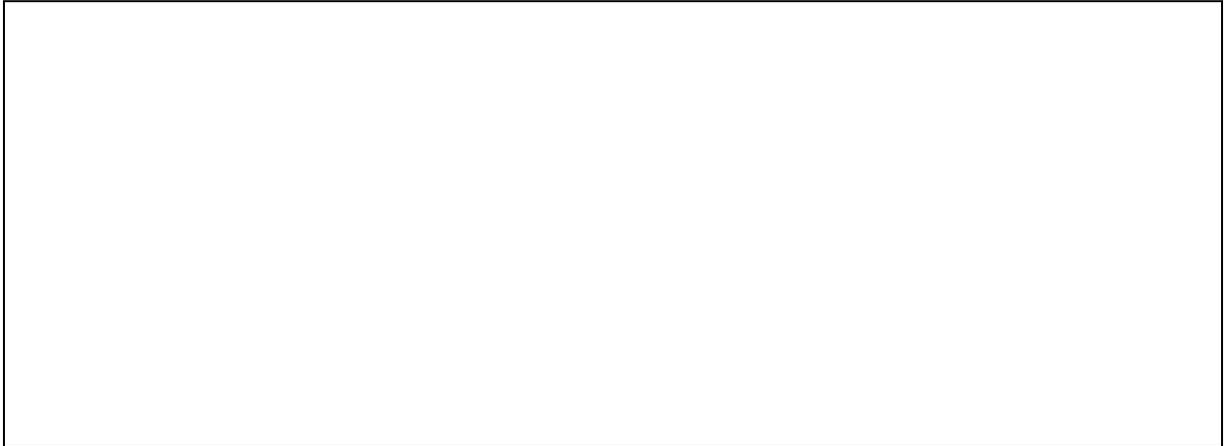
Votre projet doit répondre à au moins l'un des aspects suivants. Il est bien sûr possible de répondre à plusieurs aspects (ou tous), mais c'est facultatif.

1/ INNOVATION - Votre projet a-t-il un caractère novateur et/ ou expérimental ? Couvre-t-il à votre sens des besoins nouveaux ou non couverts ?

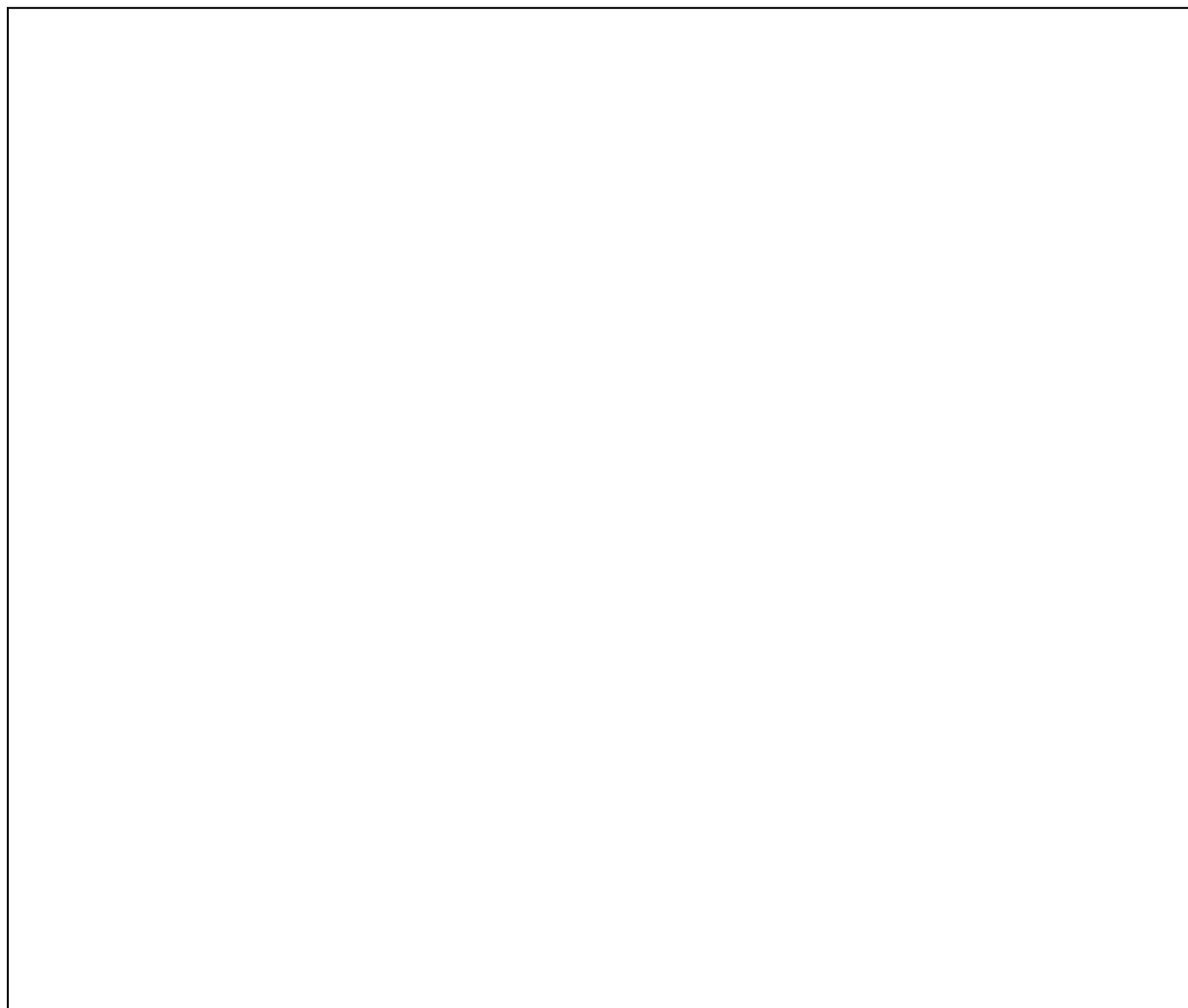
2/ UTILITE SOCIALE - Votre projet est-il utile au territoire et/ ou à ses habitant.es ? Voici quelques éléments de définition de « l'utilité sociale » :

- égalité entre habitant.es
- solidarité avec les populations fragiles ou vulnérables
- transition écologique et développement durable
- participation des habitant.es à la démocratie locale et à la citoyenneté, éducation populaire

3/ COOPERATION – Votre projet favorise-t-il la coopération entre plusieurs associations ?



**VIII/ VOUS SOUHAITEZ APPORTER DES COMPLEMENTS OU PRECISIONS ?
C'EST ICI !**



X/ LA COMPTABILITE DE VOTRE PROJET

DEPENSES		RECETTES	
Achats		Ventes, prestations, divers	
- alimentation		- marchandises	
- produits d'entretien		- prestations de services	
- fournitures administratives		- produits des activités annexes	
- fournitures petit équipement		Subventions	
- carburant		- Etat	
- autres fournitures et marchandises		- région	
Services extérieurs		- département	
- location mobilière et immobilière		- commune	
- chauffage / électricité		- autres	
- entretien et réparation		Autres recettes	
- prime d'assurance		- cotisations	
- documentation		- partenariat / mécénat	
- autres		- dons	
Autres services extérieurs		- fonds propres	
- rémunération intermédiaires et honoraires		TOTAL RECETTES	
- déplacements, missions et réceptions			
- frais de postaux et de télécommunication			
- frais financiers / bancaires			
Impôts et taxes			
Charges de personnel			
- rémunérations			
- cotisations sociales			
- autres frais de personnel			
TOTAL DEPENSES			

VII/ ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Ce document doit obligatoirement figurer dans le dossier de demande, quel que soit le montant sollicité. **Si le ou la signataire n'est pas le ou la représentant·e légal·e de l'association, joindre le pouvoir lui permettant de l'engager.**

Je soussigné·e, _____ (Nom et Prénom),
représentant·e légal·e de l'association,

- Atteste que l'association _____ (intitulé de l'association) est en règle au regard de l'ensemble des déclarations fiscales et sociales ainsi que des cotisations et paiements afférents ;
- Certifie exactes les informations figurant dans le présent dossier ;
- Sollicite une subvention d'un montant de _____ € ;
- Garantit qu'en cas de réponse favorable de la Ville, cette subvention sera versée sur le compte bancaire de l'association, dont le RIB est joint au présent dossier.

Fait le / /2025 à

Signature :

ANNEXE I/ ASSOCIATIONS DEMANDANT UNE SUBVENTION MUNICIPALE POUR LA 1^{ERE} FOIS

IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

Informations administratives

Nom de l'association :

Acronyme ou sigle usuel :

Adresse complète du siège social (voie, code postal, commune) :

Adresse complète des locaux d'activités (si différente du siège social) :

Référent-e prioritaire pour la Ville :

Prénom et nom :

Fonction au sein de l'association :

N° de téléphone :

Adresse e-mail :

Coordonnées publiques (facultatif) :

N° de téléphone :

Adresse e-mail :

Site web :

Cordonnées du/ de la président-e

Prénom et nom :

N° de téléphone :

Adresse e-mail :

Cordonnées du directeur/ de la directrice

Prénom et nom :

N° de téléphone :

Adresse e-mail :

Composition du bureau (si applicable)

Fonction	Nom et Prénom	H/F
Président.e		
Vice-président.e		
Trésorier.e		
Secrétaire		

Informations juridiques

Création :

Date de déclaration :

Préfecture de déclaration :

Date de publication au JO :

N° SIRET :

N° RNA :

Reconnue d'utilité publique : Oui Non

Agrément ou affiliation à une fédération : Oui Non

Si oui, laquelle :

Si une/des modification(s) des statuts a/ont eu lieu, indiquer la dernière :

Objet :

Date et numéro de déclaration :

Publication au JO le

Publicité des coordonnées

Autorisez-vous la Ville à utiliser vos coordonnées pour vous contacter et vous transmettre des informations utiles ?

Oui

Non

En cochant « oui », vous acceptez que les informations qui figurent dans ce formulaire soient utilisées par la mission « Développement de la vie associative » de la Ville de Romainville afin que celle-ci puisse vous contacter au besoin et vous transmettre des informations utiles, et à des fins statistiques et de connaissance du tissu associatif romainvillois ; et ce dans le respect des dispositions de la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée et du Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 concernant le Règlement Général pour la Protection de Données.

Autorisez-vous la Ville à transmettre vos coordonnées à des partenaires institutionnels et/ou à des habitant-es ?

Adresse postale

Adresse e-mail

Téléphone

Secteur d'activité

- Sports
- Loisirs
- Arts & culture
- Education
- Jeunesse
- Economie & Emploi
- Santé
- Accès aux droits
- Solidarité & Action Sociale
- Développement durable, environnement, écologie

- Transports
- Handicap
- Sécurité & prévention
- Relations internationales & coopération
- 3ème âge et seniors
- Mémoire, anciens combattants
- Syndicat
- Culte
- Autre

Objet et activités de l'association

Principaux partenaires (publics et privés, le cas échéant)

Rayon d'action

Local Départemental Régional National

Les pièces complémentaires à joindre au dossier

- Récépissé de déclaration de dépôt en préfecture
- Statuts de l'association (approuvés ou déposés)
- Extrait du Journal officiel des associations et fondations d'entreprise (JOAFE)