

ALSACE



**FORMULAIRE DE DEMANDE
DE SOUTIEN EXCEPTIONNEL AUPRES DU FONDS DE SECOURS POUR
LES ASSOCIATIONS**

Délai de dépôt de la demande : 30 août 2020 (minuit)

VOUS ETES :

Dénomination sociale officielle de la structure

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

N° Siret (le cas échéant) : (14 chiffres) (1) :

Adresse du siège social :

.....
.....

Adresse de correspondance (si différente) :

.....
.....

Téléphone :

Courriel :@.....

Objet social statutaire :

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

VOS REPRESENTANTS :

Nom du ou de la représentant-e légal-e :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Adresse :

Téléphone (portable) :

Courriel :@.....

Identification de la personne en charge de la demande auprès du fonds de secours exceptionnel :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Adresse :

Téléphone (portable) :

Courriel :@.....

DANS QUEL DOMAINE EXERCEZ-VOUS VOTRE ACTIVITE ?

- Solidarité, lutte contre la précarité, insertion, logement, égalités des droits
- Sport (affilié à une fédération sportive)
- Culture
- Tourisme et évènementiel
- Education
- Jeunesse-Education populaire
- Autonomie-handicap
- Environnement-agriculture
- Développement local
- Autre (*veuillez préciser*) :

QUEL EST L'IMPACT DE LA CRISE SANITAIRE SUR VOTRE STRUCTURE ?

Perte de recettes liée au confinement et imputable aux impacts du COVID (ex : suite à annulation d'un évènement, de séjours, de projets, de billetterie, de restauration, de produits touristiques...) :

Décrivez précisément (quoi, quand, où, ...) :

- .1.....
- .2.....
- .3.....
- .4.....
- .5.....

Évaluez la perte de recettes liées à :

- .1.....
- .2.....
- .3.....
- .4.....
- .5.....

Total :

Surcroît de dépenses liées au confinement et imputable aux impacts du COVID (ex : développement de l'activité, mise en place d'une nouvelle activité, achat de matériels rendus nécessaires,) :

Décrivez précisément (quoi, quand, où, ...) :

- .1.....
- .2.....
- .3.....
- .4.....
- .5.....

Évaluez le surcroît de dépenses liées à :

- .1.....
- .2.....
- .3.....
- .4.....
- .5.....

Total :

**QUEL EST VOTRE DEMANDE D'AIDE FINANCIERE AUPRES DU
DEPARTEMENT DANS LE CADRE DE CE DISPOSITIF ?**

Montant sollicité au titre de l'impact de la crise sanitaire : €

MONTANT DE VOTRE TRESORERIE A CE JOUR (actif du bilan : valeurs mobilières, disponibilités, caisse)
.....€

Attestation sur l'honneur ¹

Remarque : si le signataire n'est pas le représentant légal de la structure juridique, merci de joindre le pouvoir du mandant.

Je soussigné(e), (nom, prénom).....

représentant(e) légal(e) de la structure

- Déclare que l'association/la structure est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ;

- Certifie exactes les informations du présent dossier ;

- Demande une subvention de (montant)..... € au titre de l'impact de la crise sanitaire COVID-19 pour l'année 2020 ;

- Déclare que cette subvention, si elle est accordée, sera versée au compte bancaire de l'association (**joindre un RIB**)

Fait à

Le

Signature :

ATTENTION :

¹Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

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 auprès du service ou de l'établissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.

PIECES A JOINDRE

- dernier bilan et compte de résultats disponible et budget prévisionnel de l'année en cours,
- Relevé d'Identité Bancaire ou Postal libellé au nom de l'association