

## **Cahier des charges 2018**

### **« Aides au financement des associations du secteur Sanitaire et Social**

**Dépôt du cahier des charges dûment rempli, daté et signé  
au plus tard le 30 avril 2018**

**Les dossiers sont à adresser à :**

**Carsat Sud-Est  
Département Préservation de l'Autonomie  
Pôle Amélioration Lieux de Vie  
35 rue George  
13 386 Marseille Cedex 20**

**Contacts :**

**Patricia Amirault : 04 91 85 99 34, [patricia.amirault@carsat-sudest.fr](mailto:patricia.amirault@carsat-sudest.fr)  
Valérie Merlin : 04 91 85 76 31, [valerie.merlin@carsat-sudest.fr](mailto:valerie.merlin@carsat-sudest.fr)  
Marion Ambrosetti : 04 91 85 97 53, [marion.ambrosetti@carsat-sudest.fr](mailto:marion.ambrosetti@carsat-sudest.fr)  
Cécile Oddone : 04 91 85 99 30, [cecile.oddone@carsat-sudest.fr](mailto:cecile.oddone@carsat-sudest.fr)**

La taille des tableaux et encarts prévus pour les réponses peuvent être adaptés.

*Document téléchargeable sur notre site internet [www.carsat-sudest.fr](http://www.carsat-sudest.fr)*



L'association a-t-elle une compétence géographique :

Nationale                       Régionale                       Départementale                       Locale

Préciser quelle sera la zone géographique couverte par le projet : .....

Votre association est-elle rattachée à une structure ?                       OUI     NON

Si oui, précisez son nom .....

Association régionale                       Fédération  
 Association nationale                       Union .....

L'association est-elle reconnue d'utilité publique ?

OUI     NON

L'association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ?

OUI     NON

**Conseil d'Administration :**

1) Date d'élection :

2) Composition actuelle du conseil d'Administration en précisant la qualité de leurs membres :

Bureau : (indiquer pour chaque membre la fonction au sein de l'association ainsi que la profession)

N° de Déclaration à la préfecture .....

**Objet de l'association :**

Description des activités et objectifs - finalité d'intérêt général :

**Demandes de subventions antérieures :**

Avez-vous déjà déposé une ou des demande(s) de subvention à la Carsat Sud-Est dans le cadre d'une procédure d'appel à projets ? Si oui, précisez :

Nom du projet	Année de demande	Attribution d'une subvention (oui/non)	Période de mise en œuvre du projet

## Partie 2- Moyens de l'association

### A/ Les moyens humains :

#### Personnel salarié

Qualification	Date entrée dans la structure	Fonction	Type de contrat (CDI, CDD, contrat aidé)	Durée du travail en ETP

#### Bénévoles

- Indiquer le nombre de bénévoles ayant travaillé pour l'association durant l'année : .....
- Indiquer le temps global (en journées, demi-journées ou heures) consacré par les bénévoles, par semaine à l'Association :  
.....  
.....  
.....

### B/ Patrimoine de l'Association :

#### Les immeubles

L'Association est-elle propriétaire de locaux :     OUI     NON

Dans l'affirmative, compléter le tableau suivant :

ADRESSE	SUPERFICIE	NATURE JURIDIQUE DE L'ACQUISITION (achat, don,...)	USAGE

L'Association est-elle locataire des locaux ?     OUI     NON

Dans l'affirmative, compléter le tableau suivant :

ADRESSE	SUPERFICIE	USAGE	MONTANT DU LOYER MENSUEL + CHARGES LOCATIVES

### Les autres Biens :

Préciser si l'Association est propriétaire de terrains :  OUI  NON

Dans l'affirmative, indiquer l'adresse et le mode d'acquisition (achat, don,...)

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

- D'un parc automobile (nombre, type et puissance des véhicules) /

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

Autres biens :

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

<b>C/ Adhérents</b>	Au cours de l'Exercice N- 2	Montant de la cotisation	Au cours de l'Exercice N-1	Montant de la cotisation	Au cours de l'Exercice considéré	Montant de la cotisation
Nombre d'adhérents						

**D/ Moyens de communication utilisés pour faire connaître la ou les action(s) :**

Site Internet, plaquette, film promotionnel,....

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

### **Partie 3 – Activités**

**A/ Objectifs poursuivis**

Indiquer brièvement les formes que revêtent les interventions de l'Association (collectives, individuelles, informations, prévention,...)

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

**B/ Permanences et horaires de l'Association :**

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

**C/ Types d'actions réalisées par l'association au cours de l'exercice :**

Fournir toutes les précisions (date, lieu, nature, périodicité, nombres d'exemplaires.....).

1) Informations – Documentation :

- Congrès : .....
- Réunions : .....
- Consultations : .....
- Visites : .....

- Journaux : .....
- Bulletins : .....
- Revues : .....
- Tracts : .....
- Films : .....
- Emissions télévisées : .....
- Formations : .....

2) Aides diverses en faveur des adhérents :

- Financière : .....
- Partenariat : .....
- Emploi : .....
- Logement : .....
- Accueil : .....
- Autres : .....

3) Loisirs organisés en faveur des adhérents :

- Voyages : .....
- Ateliers : .....
- Animations : .....
- Lotos : .....
- Sorties : .....
- Autres loisirs : .....

4) Autres types d'actions :

.....

.....

.....

**D/ Secteurs d'interventions et Publics concernés par les activités :**

SECTEURS D'INTERVENTION	NOMBRE DE PERSONNES CONCERNEES	CATEGORIE			
		ENFANTS	ADOLESCENTS	ADULTES	PERSONNES AGEES
Scolaire (écoles, lycées, collèges,...)					
Foyers, centres d'accueil, centres socio-culturels					
Hôpitaux, Cliniques					
Entreprises, Administrations					
Clubs sportifs handicapés					
Associations de jeunes					
Municipalités					
Familles					
Divers					

**E/ Evaluation :**

Résultats obtenus (chiffrés lorsque cela est possible) :

.....  
Expliquer les méthodes d'évaluation des actions :  
.....  
.....  
.....

Un questionnaire d'évaluation sera à remplir par l'association, pour l'exercice concerné, conformément au modèle transmis lors de la signature de la convention.

**Partie 4 – Perspectives pour l'exercice**  
**Objet de la demande de subvention**

Perspectives pour l'exercice N motivant la demande de subvention :  
.....  
.....  
.....

**A/ Nouvelles activités :**

L'association envisage-t-elle d'initier de nouvelles activités ?

OUI                       NON

Si oui, préciser les points ci-après :

1) **Objet :**

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

2) **Public cible :**

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

3) **Secteur géographique d'intervention :**

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

4) **Effets attendus de ces nouvelles activités :**

**Objectifs :**.....  
.....  
.....

**Résultats attendus :**  
.....  
.....  
.....

**Indicateurs quantitatifs – qualitatifs :**  
.....  
.....  
.....

## **B/ Types d'actions qui seront réalisées par l'Association au cours de l'exercice :**

### 1) Informations – Documentation :

- Congrès :
- Réunions :
- Consultations :
- Visites :
- Journaux :
- Bulletins :
- Revues :
- Tracts :
- Films :.....
- Emissions télévisées :.....
- Formations :.....

### 5) Aides diverses en faveur des adhérents :

- Financière :.....
- Partenariat :.....
- Emploi :.....
- Logement :.....
- Accueil :.....
- Autres :.....

### 6) Loisirs organisés en faveur des adhérents :

- Voyages :.....
- Ateliers : .....
- Animations :.....
- Lotos : .....
- Sorties : .....
- Autres loisirs : .....

### 7) Autres types d'actions :

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

## **Partie 5 – Budget de fonctionnement**



## 1- Modèle de budget de fonctionnement prévisionnel de l'année N

DEPENSES	Montant	RECETTES	Montant
<p>60 Achats  . achats d'études et de prestations de services  . achats non stockés de matières et fournitures  . fournitures non stockables (eau, énergie)  . fournitures d'entretien et de petit équipement  . fournitures administratives  . autres fournitures</p> <p><b>61 Services extérieurs</b>  . sous traitance générale  . location mobilière et immobilière  . entretien et réparation  . assurances  . documentation  . divers</p> <p><b>62 Autres services extérieurs</b>  . rémunération intermédiaires et honoraires  . publicité, publications  . déplacements, missions, réceptions  . frais postaux et télécoms  . services bancaires  . divers</p> <p><b>63 Impôt et taxes</b>  . impôts et taxes sur rémunérations  . autres impôts et taxes</p> <p><b>64 Charges de personnel</b>  . rémunérations du personnel  . charges sociales  . autres charges du personnel</p> <p><b>65 Autres charges de gestion courantes</b></p> <p><b>67 Charges exceptionnelles</b></p> <p><b>68 Dotations aux amortissements, provisions, engagements</b></p> <p><b>TOTAL DES "CHARGES"</b></p> <p>86 Emploi des contributions volontaires en nature  . secours en nature  . mise à disposition gratuite des biens et prestations  . personnes bénévoles</p> <p><b>TOTAL GENERAL CHARGES</b></p>		<p><b>70 Ventes de produits finis, prestations de services</b>  . marchandises  . prestations de services  . produits des activités annexes</p> <p><b>74 Subventions d'exploitations</b>  Etat (à détailler)  .  . Région  .  . Conseil Départemental  .  . Communes  .  . Carsat Sud-Est  .  . Autres organismes de retraite (RSI, MSA...)  .  . organismes sociaux (à détailler)  .  . Fonds européens  .  . CNSA  .  . Autres (à détailler)  .</p> <p><b>75 Autres produits de gestion courante</b>  . cotisations  . autres</p> <p><b>76 Produits financiers</b></p> <p><b>77 Produits exceptionnels</b>  . sur opération de gestion  . sur exercices antérieurs</p> <p><b>78 Reprise sur amortissements et provisions</b></p> <p><b>TOTAL DES "PRODUITS"</b></p> <p><b>87 Contributions volontaires en nature</b>  . secours en nature  . mise à disposition gratuite des biens et prestations  . personnes bénévoles</p> <p><b>TOTAL GENERAL PRODUITS</b></p>	

**(Joindre le budget approuvé par les instances habilitées, en détaillant tous les postes).**

Je, soussigné \_\_\_\_\_

En ma qualité de \_\_\_\_\_

Certifie l'exactitude des renseignements et éléments fournis dans le cadre de ma demande de subvention.

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Signature

Cachet de la structure

\_\_\_\_\_