

## UNIONS COMMERCIALES 2016

### Dossier de demande de subvention

Ce document est réalisé dans le cadre de la délibération n°6-4 du Conseil Communautaire du 18 mars 2014, et s'adosse au règlement d'attribution de subvention en faveur des Unions Commerciales.

#### Pièces à fournir pour déposer le dossier

- Le dossier de demande de subvention complété
- Le budget prévisionnel de l'opération
- Les devis au nom de l'association
- Le budget prévisionnel de l'association et de l'année en cours (tableau recettes/dépenses)
- Le bilan de l'association de l'année N-1 (tableau recettes/dépenses)
- une copie certifiée du budget et du compte de l'exercice écoulé (disposition de l'article L1611-4 du CGCT)
- La composition complète du bureau et la liste des adhérents et leurs coordonnées

Nom de l'association : .....

Titre de l'action : .....

Date de l'action : .....

Commune : .....

Nom du porteur du projet : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

*Cadre réservé à l'administration de la Communauté de Communes du Val d'Essonne*

Date de réception du dossier complet :

## UNIONS COMMERCIALES

2016

### Rappel des informations sur le porteur de projet

|  |   |
|--|---|
| Nom/Prénom du responsable légal                  |   |
| Adresse  |   |
| Code postal/Ville                                |   |
| Téléphone  |   |
| Fax  |   |
| Email  |   |
| N° enregistrement préfecture                     |   |
| N° SIRET   |   |
| Association Loi 1901                             | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non<br><input type="checkbox"/> Autres (précisez) : ..... |
| Nombre d'adhérents                               |   |
| Montant du budget global prévisionnel (en Euros) | TTC   |
| Montant de la subvention sollicitée (en Euros)   | TTC   |

### L'action

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Contenu Commercial      | ( <i>Ex. : offres promotionnelles, jeux trafic, questionnaires consommateurs, guide du commerce...</i> ) |
| L'ambiance              | ( <i>Ex. : thèmes, décorations, animations musicales...</i> )  |
| Planning de l'opération | ( <i>Dates, durées, temps forts</i> )  |

## Le plan de communication

|  |  |
|--|--|
| <b>Cible(s)</b>  |  |
| <b>Supports*</b> (PLV, tracts, affiches, plaquettes commerciales, guides commerces, bons d'achat, tickets jeux...) |  |
| <b>Médias*</b> (publicités radio, journaux, périodiques, magazines, affichage ville et panneaux communaux...)      |  |
| <b>Zone de diffusion</b><br>(couverture géographique)  |  |

**\*Vérifiez que le logotype des partenaires CCVE figure sur tous vos supports de communication, médias...**

## L'évaluation

**Les outils/La mesure** : en fonction de l'objectif de votre action, veuillez cocher les outils de mesure utilisés et/ou envisagés (plusieurs choix possibles)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bons d'achat                                   | <input type="checkbox"/> Prospectus, guides, catalogues... distribués |
| <input type="checkbox"/> Chèques cadeaux                                | <input type="checkbox"/> Entretiens de groupes                        |
| <input type="checkbox"/> Chéquiers promotionnels                        | <input type="checkbox"/> Evolution du chiffre d'affaires              |
| <input type="checkbox"/> Bulletins de participation                     | <input type="checkbox"/> Autre, spécifiez : .....                     |
| <input type="checkbox"/> Questionnaires                                 |   |
| <input type="checkbox"/> Objets promotionnels, cadeaux publicitaires... |   |

## Quelles informations souhaitez-vous obtenir ?

## Les partenaires

**Nombre de partenaire(s) sollicité(s) – (autres que la CCVE) :** .....

|                        |  |
|------------------------|--|
| Nom : .....            | <b><u>Nature du partenariat obtenu</u></b> |
| Raison sociale : ..... | Financier/Montant en €uros : .....         |
| Adresse : .....        | Apport en nature : .....                   |
| CP/Ville : .....       | .....                                      |
| N° tél. : .....        | Autre : .....                              |
| Mail : .....           |  |
| Nom : .....            | <b><u>Nature du partenariat obtenu</u></b> |
| Raison sociale : ..... | Financier/Montant en €uros : .....         |
| Adresse : .....        | Apport en nature : .....                   |
| CP/Ville : .....       | .....                                      |
| N° tél. : .....        | Autre : .....                              |
| Mail : .....           |  |
| Nom : .....            | <b><u>Nature du partenariat obtenu</u></b> |
| Raison sociale : ..... | Financier/Montant en €uros : .....         |
| Adresse : .....        | Apport en nature : .....                   |
| CP/Ville : .....       | .....                                      |
| N° tél. : .....        | Autre : .....                              |
| Mail : .....           |  |

# UNIONS COMMERCIALES

2016

## Le budget prévisionnel

**Merci de lister vos postes de dépenses par nom d'enseigne et de numéroter vos devis**

| Dépenses TTC     |        |             |           | Recettes TTC   |              |
|------------------|--------|-------------|-----------|--|--------------|
| N°<br>devis      | Nature | Fournisseur | Montant € |  | Montant<br>€ |
|                  |        |             |           | Montant participation de l'UC                            |              |
|                  |        |             |           |  |              |
|                  |        |             |           | Montant participation d'autres partenaires               |              |
|                  |        |             |           |  |              |
|                  |        |             |           |  |              |
|                  |        |             |           | Montant demandé à la CCI Essonne, au titre de Dynamicité |              |
|                  |        |             |           |  |              |
|                  |        |             |           |  |              |
| <b>TOTAL TTC</b> |        |             |           | <b>TOTAL TTC</b>   |              |

**Je certifie exactes les informations contenues sur cette fiche.**

**J'affirme avoir pris connaissance des conditions dans lesquelles cette subvention est attribuée par la Communauté de Communes du Val d'Essonne dans le cadre de la dynamisation du commerce de proximité, et les accepter sans réserve.**

|                      |                       |
|----------------------|-----------------------|
| Fait à :<br><br>Le : | Signature Obligatoire |
|----------------------|-----------------------|

