

REPUBLIQUE FRANCAISE

Département du Val d'Oise
Commune de Méry-sur-Oise



DECISION DU MAIRE N°2022/157

(prise en vertu de la délégation du conseil Municipal)

OBJET : Demande de subvention auprès du Conseil départemental du Val d'Oise dans le cadre du dispositif « Collège au cinéma »

Le Maire de la Ville de Méry-sur-Oise,

Agissant en vertu de la délibération n°2020/49 du Conseil Municipal du 11 juin 2020 portant délégation de pouvoirs,

VU l'article L2122-22 du Code Général des Collectivités Territoriales,

CONSIDERANT que la ville de Méry-sur-Oise est adhérente de l'association Ecrans VO,

CONSIDERANT que le cinéma municipal La Luciole est partenaire du dispositif « Collège au cinéma »,

CONSIDERANT que dans le cadre de ce dispositif le Conseil départemental du Val d'Oise prend en charge le coût des places de cinéma des collégiens, fixé à 2,50 € par élève, sous la forme d'une subvention,

DECIDE

Article 1 : De solliciter auprès du Conseil départemental du Val d'Oise une subvention de 110 € correspondant à la prise en charge des entrées cinéma lors de la projection du 3ème trimestre de l'année scolaire 2021-2022.

Article 2 : Copie de la présente décision sera adressée :

Monsieur le Préfet du Val d'Oise,
Madame la Trésorière de l'Isle Adam,
Madame la Présidente du Conseil départemental du Val d'Oise

Le Maire est chargé de l'application de la présente décision qui sera publiée et transmise en la forme légale

Fait à MERY-sur-OISE

Le 15 juillet 2022



Pierre-Edouard EON
Vice-président du conseil
départemental du Val d'Oise

Certifiée exécutoire compte tenu
de la transmission en Préfecture le 21/07/22
Et de la publication le 27/07/22
A Méry sur Oise, le 27/07/22



Pour Le Maire et par délégation

Alexandre DOHY
1er Adjoint au Maire chargé de l'Urbanisme,
de l'Environnement et des Mobilités



DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION DEPARTEMENTALE POUR LE DISPOSITIF « COLLEGE AU CINEMA »

ANNEE SCOLAIRE : 2021-2022

MONTANT DE LA SUBVENTION SOLLICITEE : 110€

IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

Nom de l'organisme : Mairie de Méry-sur-Oise

Nom du Cinéma / Sigle éventuel : **La Luciole**

Adresse : **14 avenue Marcel Perrin 95 540 Méry-sur-Oise**

Téléphone : 01 30 36 28 25

Fax :

Courriel : sandy.turpin@merysuroise.fr

Site Internet : www.merysuroise.fr

PERSONNE CHARGEE DU DOSSIER DE SUBVENTION

Nom / Prénom : **Turpin Sandy**

Fonction : Responsable événementiel

Adresse : **Mairie - 14 avenue Marcel Perrin 95 540 Méry-sur-Oise**

Téléphone : 01 30 36 28 25

Courriel : sandy.turpin@merysuroise.fr

☐ ASSOCIATION

Identification du bureau :

	Président	Secrétaire	Trésorier
Nom / Prénom			
Date d'entrée en fonction			
Adresse			
Téléphone			
Courriel			

Loi 1901 :	Oui	Non
------------	-----	-----

- Numéro d'enregistrement à la Préfecture :
- Date de publication de la création au Journal Officiel :

Reconnue d'utilité publique : Oui Non

Date de publication au Journal Officiel : --/--/---

Agrément administratif : Oui Non

Si oui :

Type d'agrément	N°	Date

Affiliation à une fédération ou à un organisme professionnel : Oui Non

Si oui laquelle ou lesquelles :

Nom	N° d'affiliation

Votre association est-elle actuellement fiscalisée à raison de ses activités :

- | | | |
|-------------------------------------|-----|-----|
| - à l'impôt sur les sociétés ? | Oui | Non |
| - à la taxe sur la valeur ajoutée ? | Oui | Non |
| - à la taxe professionnelle ? | Oui | Non |



COMMUNE OU GROUPEMENT DE COMMUNES



SOCIETE (Exemple : EURL, SARL)



AUTRE ETABLISSEMENT ET ORGANISME PUBLIC

Si vous cochez "Société" ou "Autre établissement et organisme public", merci de renseigner les information suivantes :

Statut :

Date d'immatriculation au RCS : -- / -- / ---

N° registre du commerce :

Identification du responsable :

- Nom / Prénom :

- Adresse :

- Téléphone :

- Courriel :

A REMPLIR PAR TOUS LES BENEFICIAIRES

N° SIRET :219 503 943 00017

Code NAF : 8411Z (APE)

Objet de votre activité : **Mairie**

Nombre de bénévoles :

Nombre d'adhérents :

Nombre d'adhérents valdoisiens :

Nombre de salariés :

Nombre de salariés en équivalent temps plein :

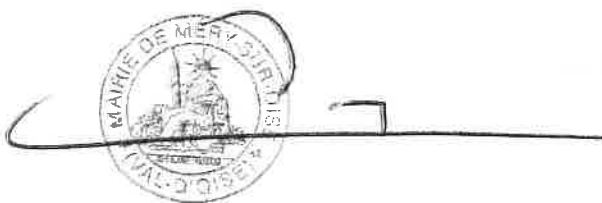
REFERENCES BANCAIRES

RIB / Code IBAN (àagrafer)

ATTESTATION SUR L'HONNEUR :

« Je certifie sur l'honneur que toutes les informations comprises dans le présent formulaire sont exactes »

Signature et nom du responsable



PRESENTATION DU PROJET

Merci de joindre le tableau récapitulatif et les bordereaux CNC correspondants

Trimestre scolaire concerné : **3^{ème} trimestre 2021-2022**

Nombre d'élèves par niveau et par trimestre

- 6^{ème}/5^{ème} :
- 4^{ème}/3^{ème} : **60**

Nombre total d'élèves :

Titre(s) des film(s) projeté(s) : **Les Bêtes du Sud Sauvage**