



DEMANDE DE SUBVENTION

de manifestation sportive a caractère exceptionnel

« Image de la ville »

Exercice 2010 (sport)

Nom de l'association (libellé exact) :

.....

Adresse :

.....

Téléphone :

Portable :

Mail :

ACTIVITÉ EXERCÉE :

.....

DOSSIER A COMPLÉTER ET A RENVOYER POUR PERMETTRE SA PRÉSENTATION EN CONSEIL MUNICIPAL

Dossier suivi par le Service des Sports : 04.92.43.77.31

Date de réception du dossier :



PIÈCES A JOINDRE IMPÉRATIVEMENT A VOTRE DEMANDE

- **Lors d'une première demande ou si une modification a eu lieu l'année précédente (statuts, bureau, conseil administration), joindre copies des pièces suivantes :**

- Statuts
- Publication au journal officiel
- Composition du bureau et du conseil administration

- **Pour toutes demandes :**

- Bilan et compte de résultat certifiés conformes du dernier exercice connu
- Bilan moral approuvé lors de l'assemblée générale annuelle
- Relevé d'identité bancaire ou postal
- Attestation d'assurance responsabilité Civile de l'association
- Attestation d'assurance Risques Locatifs pour les associations disposant d'un local municipal
- aucune subvention ne peut être attribuée si vous ne disposez pas d'un numéro de SIREN qui constituera un identifiant avec les services administratifs. L'inscription doit être demandée à la direction régionale de l'INSEE.



NOM EXACT DE L'ASSOCIATION (en toutes lettres) :

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

But de l'association :

.....

Activités principales de l'association :

.....

Siège social :

.....

Code postal : **Commune :**

Tél :

Fax :

Email :

Numéro de SIREN : (Si vous ne disposez pas de numéro voir page 2)

Nom et prénom de la personne chargée du dossier :

.....

Qualité :

Téléphone :



ÊTES VOUS AFFILIE A UNE FÉDÉRATION ?

OUI

NON

DÉPARTEMENTALE

RÉGIONALE

NATIONALE

Nom :

Adresse :

.....

Tél :

Statuts de l'association (loi 1901)

Déclarée à la Préfecture ou à la Sous Préfecture de

Le

N° enregistrement

Date de parution au journal officiel

ASSOCIATION RECONNUE D'UTILITÉ PUBLIQUE :

OUI

NON

ASSOCIATION AGRÉÉE PAR JEUNESSE et SPORTS :

OUI

NON



COORDONNÉES DES MEMBRES DU BUREAU DE L'ASSOCIATION

PRÉSIDENT **M** **Mme** **Melle**

Nom/prénom

Date de naissance

Adresse

.....

Code postal

COMMUNE

Tél domicile

Fax Mail

SECRÉTAIRE **M** **Mme** **Melle**

Nom/prénom

Date de naissance

Adresse

.....

Code postal

COMMUNE

Tél domicile

Fax Mail

TRÉSORIER **M** **Mme** **Melle**

Nom/prénom

Date de naissance

Adresse

.....

Code postal

COMMUNE

Tél domicile

Fax Mail

RENSEIGNEMENTS BANCAIRES :

- joindre un relevé d'identité bancaire ou postal au nom exact de l'association et à l'adresse du siège social et indiquant le nom et adresse de l'organisme bancaire.
- En aucun cas, le compte ne peut être ouvert au nom d'une personne physique

COLLER OBLIGATOIREMENT ICI LE RIB OU LE RIP



ÉLÉMENTS CONCERNANT LE FONCTIONNEMENT DE LA STRUCTURE

(Renseignement d'ordre administratif)

NOMBRES D'ADHÉRENTS saison 2009/ 2010 :

Dont hors commune :

Commune :

- **PERSONNEL DE L'ASSOCIATION**

Nombre de salariés :

Joindre une attestation sur l'honneur indiquant que vous êtes en règle vis-à-vis de l'administration fiscale et de l'URSSAF.

Montant des aides pour les salaires :

Montant des aides pour la formation :

NIVEAU DE L'ASSOCIATION SPORTIVE

Sport collectif : mettre le nombre d'équipe évoluant à chaque niveau

Sport individuel : mettre en place le nombre d'athlètes à chaque niveau

| | Moins de 18 ans | Plus de 18 ans |
|---------------|-----------------|----------------|
| International | | |
| National | | |
| Régional | | |
| Départemental | | |

- Mise à disposition par la ville ou une autre collectivité (préciser dans ce cas son nom)

OUI

NON

- Si oui, précisez le montant de la redevance annuelle :

- Prêtés à titre gratuit par la ville ou une autre collectivité (préciser dans ce cas ou nom)

OUI

NON

- Utilisés avec d'autres associations

OUI

NON

- Si oui lesquelles

.....

- Jours et heures d'utilisation des locaux et terrains municipaux :

.....

.....

.....

.....

.....

RAPPEL : FOURNIR UNE ATTESTATION D'ASSURANCE CONTRE LES RISQUES LOCATIFS

| Type de manifestations reconduites chaque année | Coût de la manifestation | Part des subventions allouées à ce projet | Nombre de personnes touchées concernées | Partenaires |
|---|--------------------------|---|---|-------------|
| ORGANISÉES PAR L'ASSOCIATION | | | | |
| AUXQUELLES L'ASSOCIATION A PARTICIPE | | | | |

Il est important de bien détailler les rubriques signalées qui permettent de mieux apprécier le dynamisme de l'association.



DESCRIPTION DU PROJET 2010 DE L'ASSOCIATION

Descriptif du projet (contenus et objectifs) :

.....

.....

.....

.....

.....

Méthode d'évaluation prévue pour le projet :

.....

.....

.....

.....

.....

Nombres de participants attendus et qualités :

.....

.....

Nombres approximatifs de personnes attendues :

Lieu(x) de réalisation :

.....

Date de mise en œuvre prévue :

AIDE LOGISTIQUES APPORTÉE PAR LA VILLE

- Mise à disposition gratuite de salles :

.....

- Participation des agents municipaux :

.....

- Installations techniques :

.....

.....

.....

Joindre le BUDGET PRÉVISIONNEL du projet de manifestation (différents du budget prévisionnel global de l'année 2010)