|  |
| --- |
| Logo-JLT-coul**Partie réservée à l’administration** *(ne rien inscrire dans cet encadré)***Réception du dossier le :** □ Bilan 2017/2018 ou 2017□ Compte de résultats 2017/2018 ou 2019□ Budget prévisionnel 2018/2019 ou 2019□ Relevé d’identité bancaire□ Compte rendu dernière assemblée générale□ Composition du dernier conseil d’administration (ou Bureau)**Renvoi du dossier incomplet le Réception du dossier complet le** |

**DEMANDE DE SUBVENTION 2019**

**Associations sportives**

**IDENTIFICATION DE L’ASSOCIATION**

Nom de l’association:

Sigle usuel ***:***

Président(e) :

Adresse usuelle ***:***

Code Postal ***:*** Commune ***:***

N° de téléphone de l’association ***:***

E-mail :

Nom et adresse mail du correspondant ***:***

N° de téléphone du correspondant :

Association déclarée à la Préfecture du Département de :

sous le numéro :  Publication au JO le :

Reconnue d’utilité publique (RUP) ? oui non Type RUP :

Agréée ou affiliée à une fédération ? oui non Numéro (éventuel) :

Préciser l’autorité d’agrément (s’il y a lieu) :

Date de la dernière modification statutaire(2) : …………………….. Objet …………………………………..

Déclarée en Préfecture le : …………… sous le numéro : ………………. publiée au JO le :

Code Sportouraine ***:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Secteur d’activité :** | **Sports** |
| Visa du Directeur | Visa de l’Elu délégué |
|  |  |

**MEMBRES DU BUREAU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FONCTION**  | **NOM – PRENOM - ADRESSE** | **PROFESSION** | **TELEPHONE** | **OBSERVATION****(PRECISEZ NOTAMMENT SI ELU OU FONCTIONNAIRE)**  |
| **PRESIDENT** |  |  |  |  |
| **SECRETAIRE** |  |  |  |  |
| **TRESORIER** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **LA PAROLE EST AU PRÉSIDENT** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| SUBVENTION SOLLICITÉE  |  |

**EFFECTIF SAISON ECOULÉE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Licenciés** | **- 12 ans** | **De 12 à 18 ans** | **De 18 à 60 ans** | **+ 60 ans** | **TOTAL** |
| **Habitant Joué-lès-Tours** |  |  |  |  |  |
| **Hors commune** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |

**Nombre de dirigeants actifs au sein de votre club (bénévoles réguliers)** = ……………

**LES ÉDUCATEURS DE VOTRE CLUB**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRENOM** | **QUALIFICATION\*** | **VALORISATION\*\*** | **Nbre d’heures d’encadrement hebdomadaire** | **Catégorie d’âge ou équipe encadrée** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 \* Précisez au choix : « sans », « brevet fédéral », « brevet d’état » \*\* Précisez au choix : « bénévole », « défraiement », « salaire »

**LES ARBITRES, MARQUEURS, CHRONOMETREURS DE VOTRE CLUB**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRENOM** | **QUALIFICATION\*** | **VALORISATION\*\*** | **Nbre d’heures d’encadrement hebdomadaire** | **Catégorie d’âge ou équipe encadrée** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 \* Précisez au choix : « sans », « brevet fédéral », « brevet d’état » \*\* Précisez au choix : « bénévole », « défraiement », « salaire »

**FORMATION\* DE CADRE (entraîneur, arbitre, marqueur, bénévole…)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TYPE DE FORMATION** | **ORGANISME FORMATEUR** | **NOM DU STAGIAIRE** | **DIPLOME OBTENU** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 (\*Au cours de la saison sportive écoulée)

**NIVEAU DE PRATIQUE DES LICENCIÉS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **INTERNATIONAL** | **NATIONAL** | **INTERREGIONAL** | **REGIONAL** | **DEPARTEMENTAL** | **LOISIR** |
| Nbre de licenciés évoluant en : |  |  |  |  |  |  |
| Nbre d’équipes en : |  |  |  |  |  |  |
| Nom de ou des équipes concernées |  |  |  |  |  |  |

**ÉCOLE DE SPORT**

Avez-vous une école de sport : OUI NON

Si oui a-t-elle un label fédéral ou national :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Age minimum d’accueil des enfants : ……………………………………………………………………..............................................

**MANIFESTATIONS EXTRA SPORTIVES PROGRAMMÉES\* PAR LE CLUB**

(Bal – Spectacle – Concours de belote – Loto etc…)

Indiquer la nature et le nombre des 3 plus grandes manifestations organisées par votre association\*.

|  |  |
| --- | --- |
| **DATE** | **NATURE DE LA MANIFESTATION** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 (\*Pour la prochaine saison sportive)

Je soussigné, président de l’association, certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements portés sur la présente demande, et m’engage d’une part, à utiliser l’aide financière allouée, conformément à sa destination prévisionnelle, et d’autre part, à mettre à disposition ou à fournir, sur demande de la collectivité, toute pièce justificative d’utilisation de cette aide.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | A ………………………………………….. le ………………….Nom ………………………………….. Prénom ………………………………..Signature du Président |
| **Les associations percevant plus de 15 000 euros seront conventionnées par un contrat d’objectif**  |  |