



**Date limite de
réception
31 octobre 2019**

Partie réservée à l'administration (ne rien inscrire dans cet encadré)

- ☐ Bilan 2018 / 2019
- ☐ Compte de résultats 2018 / 2019
- ☐ Budget prévisionnel 2018 / 2019
- ☐ Relevé d'identité bancaire
- ☐ Compte rendu dernière assemblée générale

Réception du dossier le :

Demande de Subvention 2020

Associations sportives

Nom de l'association :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

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

Agréée ou affiliée à une fédération ? ☐ oui ☐ non

Numéro (éventuel) :

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

Code Sportouraine :

Date de la dernière modification statutaire⁽²⁾ : Objet

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

SUBVENTION SOLLICITÉE

Secteur d'activité :	Sports
Visa du Directeur	Visa de l'Elu délégué
réserve à l'administration	

Membres du Bureau

<i>FONCTION</i>	<i>NOM – PRENOM</i>	<i>PROFESSION</i>	<i>TELEPHONE</i>	<i>OBSERVATION</i>
<i>PRESIDENT</i>				
<i>SECRETAIRE</i>				
<i>TRESORIER</i>				

Adhérents (effectifs) saison écoulée

<i>Licenciés</i>	<i>- 12 ans</i>	<i>De 12 à 18 ans</i>	<i>De 18 à 60 ans</i>	<i>+ 60 ans</i>	<i>TOTAL</i>
<i>Habitant Joué-lès-Tours</i>					
<i>Hors commune</i>					
<i>TOTAL</i>					

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

Salariés de l'Association

Nombre total de postes salariés.....

Nombre de postes salariés par catégorie :

<i>Salariés</i>			<i>Total</i>
<i>C.D.I.</i>	<i>C.D.D.</i>	<i>C.A.E.</i>	<i>Total équivalent temps plein</i>

Les éducateurs de votre club

<i>NOM</i>	<i>PRENOM</i>	<i>QUALIFICATION*</i>	<i>VALORISATION**</i>	<i>N^{bre} d'heures d'encadrement hebdomadaire</i>	<i>Catégorie d'âge ou équipe encadrée</i>

* Précisez au choix : « sans », « brevet fédéral », « brevet d'état »

** Précisez au choix : « bénévole », « défraiement », « salaire »

Les arbitres, chronométreurs, officiels de votre club

<i>NOM</i>	<i>PRENOM</i>	<i>QUALIFICATION*</i>	<i>VALORISATION (salaires, indemnités, bénévolat)**</i>	<i>N^{bre} d'heures d'encadrement hebdomadaire</i>	<i>Catégorie d'âge ou équipe encadrée</i>

* Précisez au choix : « sans », « brevet fédéral », « brevet d'état », BPJEPS, CQP

Formation de cadres* (entraîneur, arbitre, marqueur, bénévole...)

<i>TYPE DE FORMATION</i>	<i>ORGANISME FORMATEUR</i>	<i>NOM DU STAGIAIRE</i>	<i>DIPLOME OBTENU</i>

(*Au cours de la saison sportive écoulée)

Niveau de pratique de vos licenciés

	INTERNAT.	NATIONAL	INTERREGIONAL	REGIONAL	DEPARTEMENTAL	LOISIR
N ^{bre} de licenciés évoluant en :						
N ^{bre} d'équipes en :						

Ecole 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-sportive programmées* par le club

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