

du 31 octobre 2018



**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<sup>(2)</sup> : ..... Objet .....

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

**SUBVENTION SOLLICITÉE**

|                                   |                       |
|-----------------------------------|-----------------------|
| <b>Secteur d'activité :</b>       | <b>Sports</b>         |
| Visa du Directeur                 | Visa de l'Elu délégué |
| <i>réservé à l'administration</i> |                       |

## Membres du Bureau

| FONCTION   | NOM – PRENOM | PROFESSION | TELEPHONE | OBSERVATION |
|------------|--------------|------------|-----------|-------------|
| PRESIDENT  |              |            |           |             |
| SECRETAIRE |              |            |           |             |
| TRESORIER  |              |            |           |             |

## Adhérents (effectifs) saison écoulée

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

**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 :

| Salariés |        |        | Total                        |
|----------|--------|--------|------------------------------|
| C.D.I.   | C.D.D. | C.A.E. | Total équivalent temps plein |
|          |        |        |                              |

## Les éducateurs de votre club

| <i>NOM</i> | <i>PRENOM</i> | <i>QUALIFICATION*</i> | <i>VALORISATION*</i><br>* | <i>N<sup>bre</sup> d'heures<br/>d'encadrement<br/>hebdomadaire</i> | <i>Catégorie<br/>d'âge ou<br/>équipe<br/>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<br/>(salaires, indemnités,<br/>bénévolat)**</i> | <i>N<sup>bre</sup> d'heures<br/>d'encadrement<br/>hebdomadaire</i> | <i>Catégorie<br/>d'âge ou<br/>équipe<br/>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

|   | <b>INTERNAT.</b> | <b>NATIONAL</b> | <b>INTERREGION</b> | <b>REGIONAL</b> | <b>DEPART .</b> | <b>LOISIR</b> |
|---|------------------|-----------------|--------------------|-----------------|-----------------|---------------|
| N <sup>bre</sup> de licenciés évoluant en : |                  |                 |                    |                 |                 |               |
| N <sup>bre</sup> 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\*.

| <b>DATE</b> | <b>NATURE DE LA MANIFESTATION</b> |
|-------------|-----------------------------------|
|             |                                   |
|             |                                   |
|             |                                   |

(\*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 .....

**Les associations percevant plus de 15 000 euros seront conventionnées par un contrat d'objectif**

Signature du Président