

**Association Sportive**

Cadre réservé à l'administration

**Saison 2016/2017****DEMANDE DE SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT** **Renouvellement** **1<sup>ère</sup> demande**

LES DOSSIERS DEVRONT PARVENIR IMPERATIVEMENT A LA MAIRIE DE LOUVIERS  
Service des Sports – CS10621- 27406 LOUVIERS CEDEX - (☎ 02.32.09.58.65)

[sport@ville-louviers.fr](mailto:sport@ville-louviers.fr)

Avant le 8 Janvier 2018

**Conditions d'éligibilité :**

- avoir transmis la demande **dûment complétée dans les délais impartis**
- être déclarée à l'OMS de Louviers
- être déclarée en préfecture conformément à la loi du 01/01/1901
- être immatriculée auprès de l'INSEE (n° SIREN)
- être affiliée à une fédération nationale sportive agréée par le Ministère de la Santé et des Sports
- avoir son siège social dans la Communauté d'Agglomération Seine Eure

**1- PRESENTATION DE L'ASSOCIATION**

**Identification :** (en toutes lettres conformément au récépissé de la déclaration ou de modification)

.....

Objet de l'Association : .....

Adresse du Siège Social : .....

E-mail : ..... Fax : .....

	Nom / Prénom	e-mail	Téléphone / Fax
<b>Président</b>			
<b>Trésorier</b>			
<b>Secrétaire</b>			
<b>Responsable du dossier de subvention</b>			

**2 - RENSEIGNEMENTS D'ORDRE ADMINISTRATIF**

Date de déclaration en Préfecture (fournir une copie de récépissé pour une 1<sup>ère</sup> demande) : .....sous le n°.....

Date de dernière modification en préfecture (Fournir une copie de récépissé si modification en 2016/2017) : .....

Date de votre dernière Assemblée générale : .....

Votre association est elle reconnue d'intérêt public  OUI  NON

Fédération nationale sportive dont vous dépendez : .....

**Participation à l'animation sportive de la commune passée et future**

- Matinée de la course
- Forum des associations
- Téléthon
- N.A.P
- Marathon de l'Agglo
- Nuit des Sports
- Autres (à préciser)

### 3 - FREQUENTATION

Nombre d'adhérents total : ..... (\*Joindre un justificatif de votre Comité ou Fédération)

	Lovériens		CASE Hors Louviers		Hors CASE		Totaux		Totaux
	MASC.	FEM.	MASC.	FEM.	MASC.	FEM.	MASC.	FEM.	
-									
- 6 ans									
6 à 12 ans									
13 à 17 ans									
18 ans et +									
<b>Totaux</b>									

Montant moyen de la cotisation enfant : ..... €

Montant moyen de la cotisation adulte : ..... €

	Effectifs Adultes			Effectifs Jeunes (- 18 ans)		
	Licenciés compétiteurs*	Licenciés non compétiteurs	Licenciés opération fédéral (découverte)	Licenciés compétiteurs*	Licenciés non compétiteurs	Licenciés opération fédéral (découverte)
Hommes						
Femmes						
<b>Total</b>						

**\*joindre la liste de vos compétiteurs**

**Avez –vous des athlètes inscrits sur les listes ministérielles de haut niveau ou en structure d'entraînement ?**

OUI                       NON

Si oui joindre justificatif

 **Sports Collectifs**

**Nombre d'équipes au sein du club**

Seniors féminines	Niveau Départemental	
	Niveau Régional	
	Niveau National	
Seniors masculines	Niveau Départemental	
	Niveau Régional	
	Niveau National	
Jeunes masculines	Niveau Départemental	
	Niveau Régional	
	Niveau National	
Jeunes féminines	Niveau Départemental	
	Niveau Régional	
	Niveau National	

#### ***4- KILOMETRES ATHLETES***

Kilomètres portant sur **les compétitions extérieures officielles inscrites au calendrier de votre fédération** (Joindre les copies de la demande de subvention faite au Conseil Général et celle de la subvention accordée ou par défaut l'annexe 1). Joindre les photocopies des championnats ou compétitions. Les déplacements pour les stages ne sont pas pris en compte.

Kilomètres déclarés : .....

#### ***5 - ENGADREMENT***

☞ **L'association emploie-t-elle du personnel salarié ?**

OUI (détailler sur annexe 2)     NON

Nom – Prénom du salarié	Nombre d'heures Hebdomadaires Hors Compétition	Type de contrat (CDD- CDI-CAE....)

☞ **Des agents municipaux sont-ils mis à disposition de l'association ?**

OUI (détailler sur annexe 2)     NON

Nom – Prénom de l'Agent	Nombre d'heures Hebdomadaires Hors Compétition

☞ **L'association a-t-elle recours au bénévolat ?**

OUI (détailler sur annexe 2 Bis)     NON

	Nombre de bénévoles	Nombre d'heures Totales hebdomadaires Hors Compétition
Diplômé		
Non Diplômé		

#### ***6 - FORMATIONS***

Nombre de jours de formations cadres (dirigeants, entraîneurs, arbitres) \*:  
..... (Joindre justificatif)

Nombre de jours de formations athlètes (sportifs – 18 ans) \*: ..... (Joindre justificatif)

**7- COMPTE RENDU FINANCIER 2017**

\*Chaque journée doit être détaillée en annexe 3 et 3 bis

Fournir les justificatifs de toutes les dépenses

Nom de l'Association .....

Dépenses	Montant	Recettes	Montant
<b>60 - Achat</b>		<b>70- Vente de produits finis</b>	
Achat d'étude et de prestation de Service	.....€	Marchandise	.....€
Achat non stockés de matériel	.....€	Prestations de services	.....€
Fournitures non stockables (eau –énergie)	.....€	Produits des activités annexes	.....€
Fournitures petit équipement	.....€		.....€
Fournitures administrative	.....€	<b>74 – Subventions d'exploitation</b>	
Autres fournitures	.....€	Etat (à détailler)	.....€
<b>61 – Services extérieurs</b>		.....	.....€
Assurances	.....€	.....	.....€
Sous-traitance générale	.....€	Région(s)	.....€
Locations mobilières et immobilières	.....€	Département(s)	.....€
Locations installations	.....€	Commune de Louviers	.....€
Entretien et réparation	.....€	Fonctionnement	.....€
Documentation	.....€	Matériel	.....€
Divers	.....€	Image de la ville	.....€
<b>62 –Autres services extérieurs</b>		Installations	.....€
Rémunérations intermédiaires et honoraires	.....€	Autre(s) commune(s)	.....€
Publicité – publications	.....€	.....	.....€
Déplacements, missions et réceptions	.....€	Fonds Européens	.....€
Frais postaux-internet - télécommunication	.....€	CNASEA (emplois aidés)	.....€
Services Bancaires	.....€	Autres (précisez)	.....€
Divers	.....€	.....	.....€
<b>63 – Impôts et taxes</b>		.....	.....€
Impôts et taxes sur rémunérations	.....€		
Autres Impôts et taxes	.....€	<b>75- Autres produits de gestion courante</b>	
<b>64 – Charges de Personnel</b>		Cotisations	.....€
Rémunérations du personnel	.....€	Autres	.....€
Charges sociales	.....€		
Autres charge de personnel	.....€	<b>76 – Produits financiers</b>	.....€
<b>65 – Autres charges de gestion courante</b>			
Engagements	.....€	<b>77 – Produits exceptionnels</b>	
Licences	.....€	Sur opération de gestion	.....€
Arbitrage	.....€	Sur exercice antérieurs	.....€
Amendes	.....€		
<b>67 – Charges exceptionnelles</b>	.....€	<b>78 – Reprise sur amortissement et provisions</b>	.....€
<b>68 – Dotation aux amortissements, provision et engagements</b>	.....€		
<b>Total des charges</b>	.....€	<b>Total des produits</b>	.....€
<b>86 – Emploi des contributions volontaires en nature</b>		<b>87 – Contribution volontaire en nature</b>	
Secours en nature	.....€	Bénévolat	.....€
Mise à disposition gratuite des biens et prestations	.....€	Coût des installations	.....€
Personnel bénévole	.....€	Dons nature	.....€
<b>Total des Charges</b>	.....€	<b>Total des produits</b>	.....€

Visa du Commissaire aux comptes :

Obligatoire pour les associations ayant reçu plus de 23 000€ de subvention municipale sur l'année

**81 BUDGET PREVISIONNEL 2018**

Fournir les justificatifs de toutes les dépenses

Nom de l'Association .....

Dépenses	Montant	Recettes	Montant
<b>60 - Achat</b>		<b>70- Vente de produits finis</b>	
Achat d'étude et de prestation de Service	.....€	Marchandise	.....€
Achat non stockés de matériel	.....€	Prestations de services	.....€
Fournitures non stockables (eau –énergie)	.....€	Produits des activités annexes	.....€
Fournitures petit équipement	.....€		.....€
Fournitures administrative	.....€	<b>74 – Subventions d'exploitation</b>	
Autres fournitures	.....€	Etat (à détailler)	.....€
<b>61 – Services extérieurs</b>		.....	.....€
Assurances	.....€	.....	.....€
Sous-traitance générale	.....€	Région(s)	.....€
Locations mobilières et immobilières	.....€	Département(s)	.....€
Locations installations	.....€	Commune de Louviers	.....€
Entretien et réparation	.....€	Fonctionnement	.....€
Documentation	.....€	Matériel	.....€
Divers	.....€	Image de la ville	.....€
<b>62 –Autres services extérieurs</b>		Installations	.....€
Rémunérations intermédiaires et honoraires	.....€	Autre(s) commune(s)	.....€
Publicité – publications	.....€	.....	.....€
Déplacements, missions et réceptions	.....€	Fonds Européens	.....€
Frais postaux-internet - télécommunication	.....€	CNASEA (emplois aidés)	.....€
Services Bancaires	.....€	Autres (précisez)	.....€
Divers	.....€	.....	.....€
<b>63 – Impôts et taxes</b>		.....	.....€
Impôts et taxes sur rémunérations	.....€		
Autres Impôts et taxes	.....€	<b>75- Autres produits de gestion courante</b>	
<b>64 – Charges de Personnel</b>		Cotisations	.....€
Rémunérations du personnel	.....€	Autres	.....€
Charges sociales	.....€		
Autres charge de personnel	.....€	<b>76 – Produits financiers</b>	.....€
<b>65 – Autres charges de gestion courante</b>			
Engagements	.....€	<b>77 – Produits exceptionnels</b>	
Licences	.....€	Sur opération de gestion	.....€
Arbitrage	.....€	Sur exercice antérieurs	.....€
Amendes	.....€		
<b>67 – Charges exceptionnelles</b>	.....€	<b>78 – Reprise sur amortissement et provisions</b>	.....€
<b>68 – Dotation aux amortissements, provision et engagements</b>	.....€		
<b>Total des charges prévisionnelles</b>	.....€	<b>Total des produits prévisionnels</b>	.....€
<b>86 – Emploi des contributions volontaires en nature</b>	.....€	<b>87 – Contribution volontaire en nature</b>	
Secours en nature	.....€	Bénévolat	.....€
Mise à disposition gratuite des biens et prestations	.....€	Coût des installations	.....€
Personnel bénévole	.....€	Dons nature	.....€
<b>Total des Charges</b>	.....€	<b>Total des produits</b>	.....€

## ***9- CERTIFICATION DES INFORMATION PAR L'ASSOCIATION***

Cette rubrique doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes et quel que soit le montant de la subvention sollicitée.

Si le signataire n’est pas le représentant légal de l’association, merci de joindre le pouvoir lui permettant d’engager celle-ci.

Je soussignée, (NOM et Prénom) ..... Représentant(e) légal(e) de l’association (dénomination de l’association) .....

⇒ Déclare que l’association est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférant ;

⇒ Certifie sur l’honneur l’exactitude des informations du présent dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes de subvention introduites auprès d’autres financeurs publics ;

⇒ Demande un subvention de .....€

⇒ Précise que la subvention accordée devra être versée au compte bancaire\* - compte postal\* (rayer la mention inutile) ci-dessous fourni.

**AGRAFEZ ICI VOTRE R.I.B OU R.I.P**

Fait à : ..... Le .....

Le Président

Le Trésorier

**FIGHE ACTION**  
**DEMANDE D'AIDE SPECIFIQUE**  
**POUR LES MANIFESTATIONS**  
**PONCTUELLES OU INVESTISSEMENTS**

Date de la manifestation : .....

Merci de bien vouloir décrire de façon synthétique vos projets :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Charges	Montant	Produits	Montant
<b>Charges Spécifiques à l'Action</b>		<b>Ressources propres</b>	.....€
Achat	.....€	<b>Subventions demandées</b>	
Prestations de services	.....€	<b>Etat : préciser les ministères sollicités</b>	
Matières et fournitures	.....€	.....	.....€
		<b>Région(s) : préciser la ou lesquelles</b>	
<b>Services extérieurs</b>		.....	.....€
Locations	.....€	<b>Département(s) : préciser le ou lesquels</b>	
Entretien	.....€	.....	.....€
Assurance	.....€	<b>Commune(s) : préciser la ou lesquelles</b>	
		.....	.....€
<b>Autres Services extérieurs</b>		.....	.....€
Honoraires	.....€	.....	.....€
Publicité	.....€	<b>CNSEA (emplois aidés)</b>	.....€
Déplacement, mission	.....€	<b>Recettes entrées public</b>	.....€
		<b>Autre recettes attendues : préciser</b>	
<b>Charges de personnel</b>		.....	.....€
Salaires et Charges	.....€	.....	.....€
<b>Total des Charges</b>	.....€	<b>Total des produits</b>	.....€

Au regard du coût total du projet, l'association sollicite une subvention de .....€

Le Président

Le Trésorier

## ANNEXE 1

<b>DETAIL DES KILOMETRES COMPETITIONS EXTERIEURES OFFICIELLES</b>					
<b>Date du Déplacement</b>	<b>Lieux</b>	<b>Nature du Déplacement</b>	<b>Nombre du KM Aller / Retour</b>	<b>Nombre de sportifs déplacés</b>	<b>Total KM AR X Nb Sport.</b>



## ANNEXE 2

<b>HORAIRES EDUCATEURS SALARIES OU MUNICIPAUX HORS COMPETITIONS</b>			
	<b>NOM Prénom</b>	<b>NOM Prénom</b>	<b>NOM Prénom</b>
	<input type="checkbox"/> Diplômé(e) <input type="checkbox"/> Non Diplômé(e)	<input type="checkbox"/> Diplômé(e) <input type="checkbox"/> Non Diplômé(e)	<input type="checkbox"/> Diplômé(e) <input type="checkbox"/> Non Diplômé(e)
<b>Diplôme : B.E, etc</b>			
	<b>Horaires</b>	<b>Horaires</b>	<b>Horaires</b>
<b>Lundi</b>			
<b>Mardi</b>			
<b>Mercredi</b>			
<b>Jeudi</b>			
<b>Vendredi</b>			
<b>Samedi</b>			
<b>Dimanche</b>			
<b>Total Horaires hebo</b>			
	<b>NOM Prénom</b>	<b>NOM Prénom</b>	<b>NOM Prénom</b>
	<input type="checkbox"/> Diplômé(e) <input type="checkbox"/> Non Diplômé(e)	<input type="checkbox"/> Diplômé(e) <input type="checkbox"/> Non Diplômé(e)	<input type="checkbox"/> Diplômé(e) <input type="checkbox"/> Non Diplômé(e)
<b>Diplôme : B.E, etc</b>			
	<b>Horaires</b>	<b>Horaires</b>	<b>Horaires</b>
<b>Lundi</b>			
<b>Mardi</b>			
<b>Mercredi</b>			
<b>Jeudi</b>			
<b>Vendredi</b>			
<b>Samedi</b>			
<b>Dimanche</b>			
<b>Total Horaires hebo</b>			

## ANNEXE 2 Bis

<b>ENCADREMENT BENEVOLE HORS COMPETITIONS</b>			
	<b>NOM Prénom</b>	<b>NOM Prénom</b>	<b>NOM Prénom</b>
	<input type="checkbox"/> Diplômé(e) <input type="checkbox"/> Non Diplômé(e)	<input type="checkbox"/> Diplômé(e) <input type="checkbox"/> Non Diplômé(e)	<input type="checkbox"/> Diplômé(e) <input type="checkbox"/> Non Diplômé(e)
<b>Diplôme : B.E, etc</b>			
	<b>Horaires</b>	<b>Horaires</b>	<b>Horaires</b>
<b>Lundi</b>			
<b>Mardi</b>			
<b>Mercredi</b>			
<b>Jeudi</b>			
<b>Vendredi</b>			
<b>Samedi</b>			
<b>Dimanche</b>			
<b>Total Horaires hebdo</b>			
	<b>NOM Prénom</b>	<b>NOM Prénom</b>	<b>NOM Prénom</b>
	<input type="checkbox"/> Diplômé(e) <input type="checkbox"/> Non Diplômé(e)	<input type="checkbox"/> Diplômé(e) <input type="checkbox"/> Non Diplômé(e)	<input type="checkbox"/> Diplômé(e) <input type="checkbox"/> Non Diplômé(e)
<b>Diplôme : B.E, etc</b>			
	<b>Horaires</b>	<b>Horaires</b>	<b>Horaires</b>
<b>Lundi</b>			
<b>Mardi</b>			
<b>Mercredi</b>			
<b>Jeudi</b>			
<b>Vendredi</b>			
<b>Samedi</b>			
<b>Dimanche</b>			
<b>Total Horaires hebdo</b>			





**Documents à joindre impérativement à votre dossier**

- ⇒ **Justificatif du nombre des licenciés compétiteurs approuvé par votre comité ou fédération,**
  
- ⇒ **Copie de la demande de subvention Kilomètres Athlètes faite au Conseil Régional,**
  
- ⇒ **Justificatifs des différentes charges mentionnées dans le compte rendu financier,**
  
- ⇒ **Devis justifiant les dépenses prévisionnelles mentionnées sur la fiche action,**
  
- ⇒ **Compte rendu de votre dernière Assemblée Générale.**