

Association Sportive

Cadre réservé à l'administration

Saison 2016/2017**DEMANDE DE SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT** **Renouvellement** **1^{ère} 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

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
Président			
Trésorier			
Secrétaire			
Responsable du dossier de subvention			

2 - RENSEIGNEMENTS D'ORDRE ADMINISTRATIF

Date de déclaration en Préfecture (fournir une copie de récépissé pour une 1^{ère} 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 +									
Totaux									

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						
Total						

*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
60 - Achat		70- Vente de produits finis	
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	.....€	74 – Subventions d'exploitation	
Autres fournitures	.....€	Etat (à détailler)€
61 – Services extérieurs	€
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€
62 –Autres services extérieurs		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€€
63 – Impôts et taxes	€
Impôts et taxes sur rémunérations€		
Autres Impôts et taxes	.....€	75- Autres produits de gestion courante	
64 – Charges de Personnel		Cotisations€
Rémunérations du personnel	.....€	Autres€
Charges sociales€		
Autres charge de personnel	.....€	76 – Produits financiers€
65 – Autres charges de gestion courante			
Engagements	.....€	77 – Produits exceptionnels	
Licences	.....€	Sur opération de gestion€
Arbitrage	.....€	Sur exercice antérieurs€
Amendes€		
67 – Charges exceptionnelles	.....€	78 – Reprise sur amortissement et provisions€
68 – Dotation aux amortissements, provision et engagements€		
Total des charges	.....€	Total des produits€
86 – Emploi des contributions volontaires en nature		87 – Contribution volontaire en nature	
Secours en nature	.....€	Bénévolat€
Mise à disposition gratuite des biens et prestations	.....€	Coût des installations€
Personnel bénévole	.....€	Dons nature€
Total des Charges	.....€	Total des produits€

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
60 - Achat		70- Vente de produits finis	
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	.....€	74 – Subventions d'exploitation	
Autres fournitures	.....€	Etat (à détailler)€
61 – Services extérieurs	€
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€
62 –Autres services extérieurs		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€€
63 – Impôts et taxes	€
Impôts et taxes sur rémunérations€		
Autres Impôts et taxes	.....€	75- Autres produits de gestion courante	
64 – Charges de Personnel		Cotisations€
Rémunérations du personnel	.....€	Autres€
Charges sociales€		
Autres charge de personnel	.....€	76 – Produits financiers€
65 – Autres charges de gestion courante			
Engagements	.....€	77 – Produits exceptionnels	
Licences	.....€	Sur opération de gestion€
Arbitrage	.....€	Sur exercice antérieurs€
Amendes€		
67 – Charges exceptionnelles	.....€	78 – Reprise sur amortissement et provisions€
68 – Dotation aux amortissements, provision et engagements€		
Total des charges prévisionnelles	.....€	Total des produits prévisionnels€
86 – Emploi des contributions volontaires en nature	.....€	87 – Contribution volontaire en nature	
Secours en nature	.....€	Bénévolat€
Mise à disposition gratuite des biens et prestations	.....€	Coût des installations€
Personnel bénévole	.....€	Dons nature€
Total des Charges	.....€	Total des produits€

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

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

Le Président

Le Trésorier

ANNEXE 1

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

ANNEXE 2

HORAIRES EDUCATEURS SALARIES OU MUNICIPAUX HORS COMPETITIONS			
	NOM Prénom	NOM Prénom	NOM Prénom
	<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)
Diplôme : B.E, etc			
	Horaires	Horaires	Horaires
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			
Samedi			
Dimanche			
Total Horaires hebo			
	NOM Prénom	NOM Prénom	NOM Prénom
	<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)
Diplôme : B.E, etc			
	Horaires	Horaires	Horaires
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			
Samedi			
Dimanche			
Total Horaires hebo			

ANNEXE 2 Bis

ENCADREMENT BENEVOLE HORS COMPETITIONS			
	NOM Prénom	NOM Prénom	NOM Prénom
	<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)
Diplôme : B.E, etc			
	Horaires	Horaires	Horaires
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			
Samedi			
Dimanche			
Total Horaires hebdo			
	NOM Prénom	NOM Prénom	NOM Prénom
	<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)
Diplôme : B.E, etc			
	Horaires	Horaires	Horaires
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			
Samedi			
Dimanche			
Total Horaires hebdo			

ANNEXE 3

FORMATIONS CADRES

Dirigeants, Entraîneurs, Arbitres

DATE	LIEU	TYPE DE FORMATION A DETAILLER	HEBERG	INTERVENANT	NBRE PERS	NBRE JOURS	TOTAL
Exemple : 6 et 7 oct 2015	HOULGATE	Formation arbitre	Oui	Cadre régional	3	2	6

ANNEXE 3 Bis

FORMATIONS ATHLETES

Sportifs de moins de 18 ans

DATE	LIEU	TYPE DE FORMATION A DETAILLER	HEBERG	INTERVENANT	NBRE PERS	NBRE JOURS	TOTAL
Exemple : 6 et 7 oct 2015	HOULGATE	Formation arbitre	Oui	Cadre régional	3	2	6

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.**