



## Dossier de demande de subvention Année 2012

# SOUTIEN AUX MANIFESTATIONS SPORTIVES EN ALSACE

### Votre dossier concerne :

- une manifestation officielle inscrite au calendrier fédéral
- une compétition à caractère exceptionnel et/ou international
- une nouvelle manifestation innovante
- autre

### Pièces à joindre à votre dossier :

- ***pour une première demande***
  - les statuts de l'association, déposés et approuvés, en un seul exemplaire
  - les derniers rapport d'activité et compte annuel certifiés exacts
  - le présent document, dûment complété et signé
  
- ***pour une demande de renouvellement***
  - les statuts de l'association, déposés et approuvés, uniquement s'ils ont été modifiés
  - le bilan sportif et financier de la précédente édition de la manifestation, certifié conforme
  - les derniers rapport d'activité et compte annuel certifiés exacts
  - le présent document, dûment complété et signé

# 1. L'association

## Identification de votre association

Nom de votre association : \_\_\_\_\_

Sigle de votre association : \_\_\_\_\_

Adresse de son siège social : \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Site internet : \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_

Adresse de correspondance, si différente : \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

## Identification des représentants de l'association

### PRESIDENT

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

### PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

## Autres informations relatives à votre association que vous souhaitez indiquer

# 1. L'association

## Renseignements d'ordre administratif et juridique

N° SIRET : \_\_\_\_\_

A défaut, n° d'inscription au registre des associations :

Volume \_\_\_\_ Folio \_\_\_\_ Déclaration au Tribunal Administratif le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### AGREMENT ADMINISTRATIF

*Type d'agrément :*

*Attribué par :*

*En date du :*

_____	_____	____ / ____ / _____
_____	_____	____ / ____ / _____
_____	_____	____ / ____ / _____

### Moyens humains

*Nombre de bénévoles :* \_\_\_\_\_

*Nombre total de salariés permanents :* \_\_\_\_\_

Salariés en CDI : \_\_\_\_\_ dont salariés à temps partiel : \_\_\_\_\_

Salariés en CDD : \_\_\_\_\_ dont salariés à temps partiel : \_\_\_\_\_

Votre association bénéficie-t-elle d'une « Aide Régionale à l'Emploi Associatif - AREA » :

non

oui

Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes :

non

oui

Autres informations pertinentes concernant les moyens humains, que vous souhaitez indiquer :

# 2. La manifestation

## Présentation de la manifestation

Dénomination officielle : \_\_\_\_\_

Date(s) : du \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ au \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Lieu(x) : \_\_\_\_\_

Titre(s) décerné(s) : \_\_\_\_\_

Descriptif de la manifestation : *(joindre une plaquette de présentation ou promotion, s'il y a lieu)*

### LES PARTICIPANTS

Nombre total de participants : \_\_\_\_\_

Nombre d'équipes représentées : \_\_\_\_\_

Provenance des participants : \_\_\_\_\_

Nombre approximatif de bénévoles mobilisés : \_\_\_\_\_

Nombre approximatif de spectateurs attendus : \_\_\_\_\_

Tarifs des entrées : \_\_\_\_\_

### INITIATIVES PARTICULIERES LORS DE CETTE MANIFESTATION :

En faveur de la pratique sportive féminine : \_\_\_\_\_

En faveur de la pratique handisport : \_\_\_\_\_

A destination de la jeunesse : \_\_\_\_\_

Vers le tourisme et/ou l'environnement : \_\_\_\_\_

Servant de support aux formations fédérales : \_\_\_\_\_

## 2. La manifestation

CHARGES	MONTANT <sup>(2)</sup> EN EUROS	PRODUITS <sup>(1)</sup>	MONTANT <sup>(2)</sup> EN EUROS
60- Achats		1- Ressources propres	0 €
Charges spécifiques à l'action	0 €	Licences, coisations ou ristourne fédérale	
Hébergement		Participation des adhérents	
Restauration			
Fournitures, matériel		2- Subventions demandées	0 €
Déplacements, transport		Etat (préciser le(s) ministère(s) sollicité	
		CNDS	
61- Services extérieurs	0 €	Autre chapitre	
Location matériel			
Assurances		Région Alsace	
Entretien, maintenance			
Autres (préciser)		Département(s)	
		Conseil Général du Bas-Rhin (67)	
		Conseil Général du Haut-Rhin (68)	
		Communauté de communes / Pays (préciser)	
		Commune(s) (préciser)	
62- Autres services extérieurs	0 €		
Honoraires			
Publicité, documentation			
		Financement communautaire (préciser)	
64- Charges de personnel (permanent)	0 €		
Salaires et charges		CNASEA (emploi aidés)	
Vacations			
		Autres recettes attendues (préciser)	
65- Autres charges de personnel	0 €	3- Ressources indirectes affectées	0 €
Secrétariat, administration			
Coût total du projet (a)	0 €	Total des recettes (a)	0 €
86- Estimât <sup>o</sup> contributions volontaires en nature (bénévolat)		87- Contributions volontaires en nature	
Encadrement bénévole		Bénévolat	
Coût des transports offerts		Prestations offertes	
Mise à disposition de biens et prestations		Dons en nature (dons et legs)	
Contributions volontaires en nature (b)	0 €	Contributions volontaires en nature (b)	0 €
TOTAL (a + b)	0 €	TOTAL (a + b)	0 €

Au regard d'un budget prévisionnel de ..... €, l'association sollicite une subvention régionale de ..... €

# 3. Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ (prénom, nom)  
représentant(e) legal(e) 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 exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions introduites auprès d'autres financeurs publics ;
- demande une subvention de : \_\_\_\_\_ €
- précise que cette subvention, si elle est accordée, sera utilisée uniquement dans le cadre de l'organisation de la manifestations sus-mentionnée, et devra être versée :

## AU COMPTE BANCAIRE DE L'ASSOCIATION

Nom du titulaire du compte : \_\_\_\_\_

Banque : \_\_\_\_\_

Domiciliation : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_  
Code banque                      Code guichet                      Numéro de compte                      Clé RIB

## AU COMPTE POSTAL DE L'ASSOCIATION

Nom du titulaire du compte postal : \_\_\_\_\_

Centre : \_\_\_\_\_

Domiciliation : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_  
Code établissement                      Code guichet                      Numéro de compte                      Clé RIP

Un RIB ou RIP devra être joint à toute demande de versement, le cas échéant.

Fait le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature :