



SOUTIEN À LA PRATIQUE DE L'ACTIVITÉ PHYSIQUE ET SPORTIVE

ANNÉE 2020

DOSSIER DE DEMANDE
DE SUBVENTION SPORTIVE

À RETOURNER AVANT LE 13 JUILLET 2020

à l'adresse suivante :

Communauté de Communes Les Bertranges

14 Avenue Henri Dunant

58400 La Charité sur Loire

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN CONSIDÉRATION

Attestation du Responsable Légal

Je soussigné (e), Madame, Monsieur _____, en ma qualité de _____, représentant légal de l'association, sollicite une subvention pour le soutien à la pratique de l'activité physique et sportive.

J'atteste que mon association est en règle de sa situation sociale et fiscale. Je certifie que les renseignements fournis dans le dossier sont exacts.

Fait à :

Cachet et signature du Président,

Le : __/__/____

1. Renseignement généraux

IDENTITÉ

Nom de la structure / association : _____

Adresse du siège social : _____

Téléphone : _____

Adresse mail : _____@_____

* Lieux où l'association pratique ses activités :

* Statuts de votre association :

Association Loi 1901

- ❖ N° d'enregistrement à la Préfecture
- ❖ Date de parution au journal officiel
- ❖ N° de SIREN / SIRET

Attention ! Le numéro de SIREN / SIRET est obligatoire pour obtenir une subvention.

DIRIGEANT EN CHARGE DU DOSSIER

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____

Adresse mail : _____ @ _____

PRÉSIDENT DE L'ASSOCIATION

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____

Adresse : _____

Adresse mail : _____ @ _____

TRÉSORIER(E) DE L'ASSOCIATION

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____

Adresse : _____

Adresse mail : _____ @ _____

2. Les pratiquants ou dirigeants adhérents de l'association

ORIGINE GÉOGRAPHIQUE DES JEUNES PRATIQUANTS

CCLB				
Commune	Nombre de jeunes de 11 ans et moins	Nombre de jeunes de 12 ans à 18 ans	Nombre d'adhérents de 18 ans et +	Nombre total
ARBOURSE				
ARTHEL				
ARZEMBOUY				
BEAUMONT LA FERRIERE				
CHAMPLEMY				

CHAMPTOUX				
CHASNAY				
CHAULGNES				
DOMPIERRE SUR NIEVRE				
GIRY				
GUERIGNY				
LA CELLE SUR NIEVRE				
LA CHAPELLE MONTLINARD				
LA CHARITE SUR LOIRE				
LA MARCHÉ				
LURCY LE BOURG				
MONTENOISON				
MOUSSY				
MURLIN				
NANNAY				
NARCY				
OULON				
POISEUX				
PRÉMERY				
RAVEAU				
SAINT AUBIN LES FORGES				
SAINT BONNOT				
SAINT MARTIN D'HEUILLE				
SICHAMPS				
TRONSANGES				
URZY				
VARENNES LES NARCY				
HORS CCLB 58				
HORS CCLB 18				

3. Montant de la cotisation

Merci de nous renseigner le montant de la cotisation de votre structure pour la saison en cours :

Catégorie	Loisir ou compétition	Prix de la cotisation licence comprise	
		Montant de la licence - assurance	Montant total de la cotisation

* Comprenant le coût de la licence assurance et la participation aux frais de fonctionnement et d'encadrement.

4. Encadrement des jeunes

Les activités proposées aux jeunes licenciés (jusqu'à 18 ans) sont-elles encadrées par un(e) ou des éducateur(s) (trice(s)) **rémunéré(es)** à cet effet ?

Oui

Non

Combien ?

Si oui, sous quelle forme ?

- Salarié de votre structure ou d'un groupement d'employeur (ADESS...)
- Sous forme de prestation de service (libéral, autoentrepreneur...)
- Autre : laquelle _____

Si salarié de votre structure, merci de compléter le tableau en annexe 1

Si l'éducateur est rémunéré sous forme de prestation de service ou de mise à disposition par une autre structure, merci de fournir :

- Un état récapitulatif des dépenses engagées
- Les factures correspondantes

PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

Pour une première demande :

- ❖ Extrait K-Bis ou INSEE.
- ❖ Copie des statuts, Répertoire SIREN / SIRET.

Pour toutes les autres demandes :

- ❖ Le compte rendu de la dernière Assemblée Générale.
- ❖ Les résultats d'exploitation **et** le bilan financier du dernier exercice.
- ❖ La copie du dernier relevé de compte bancaire et un RIB.
- ❖ Le listing fédéral certifié.
- ❖ Le détail des compétitions par catégorie.
- ❖ La copie des diplômes des éducateurs et les cartes professionnelles **OBLIGATOIRES**
- ❖ Contrat de travail des éducateurs rémunérés par l'association, DADS 2018
- ❖ Le ou les noms des organismes versant des aides à l'association pour les salariés
- ❖ Le détail des interventions de chaque entraîneur, catégories encadrées, nature de l'intervention (entraînements, encadrements, compétitions...) nombre d'heures, horaires ou le détail des prestations de service.
- ❖ Le détail des formations des bénévoles prises en charge par l'association (identité du (des) bénéficiaires(s), nature de la formation, coût résiduel).

ANNEXE 1

Nom du salarié	Statut (1)	Quotité de service (2)	Durée du contrat (3)	Fonction (4)	Coût global du poste annuel	Montant des aides perçues	Reste à charge pour le club
					TOTAL	TOTAL	TOTAL

1. Statut : CDD – CDI – Emploi aidé – auto entrepreneur- mise à disposition par une autre structure (ADESS....)
2. Quotité de service : temps plein - temps partiel (indiquer le nombre d'heure hebdo)
3. Si CDD ou auto entrepreneur
4. Educateur, animateur, professeur.
5. **Préciser le ou les noms des organismes qui versent des aides**