Nom de l'association : .....

Commune : .....

SOUTIEN À LA PRATIQUE DE L'ACTIVITÉ PHYSIQUE ET SPORTIVE

ANNÉE 2024

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION 2024

« Dans le cadre des compétences intercommunales »

☐ **FONCTIONNEMENT** ☐ **EXCEPTIONNELLE**

À RETOURNER AVANT LE 12 AVRIL 2024

à l'adresse suivante :

Communauté de Communes Les Bertranges
14 Avenue Henri Dunant 58400 La Charité sur Loire
Tél : 03 86 69 69 06

TOUT DOSSIER INCOMPLET OU MODIFIÉ NE SERA PAS PRIS EN CONSIDÉRATION

1. Identification du bénéficiaire

IDENTITÉ

Nom du bénéficiaire : _____

_____

Adresse du siège social : _____

_____

Adresse postale : _____

_____

Téléphone : _____

Adresse mail : _____@_____

Site internet : _____

Association Loi 1901

* Déclarée à la préfecture du département de_____

le ____/_____/_____sous le numéro _____publiée au JO le_____/_____/_____

Dernière modification statutaire le ___/__/___déclarée en préfecture le_____/_____/_____

* Etes-vous :

- reconnue ☐ d'intérêt public ☐ d'intérêt général
- agrée ou affiliée à une fédération ☐ oui ☐ non

Si oui laquelle ou lesquelles _____

RENSEIGNEMENTS BUDGETAIRES

Montant total de la subvention perçue l'année précédente_____euros dont :

2. Vie de la structure

Date de la dernière assemblée générale : ____/_____/_____

NOMBRE D'ADHERENTS

Commune de : _____

Communauté de communes : _____

Nièvre (hors commune et Communauté de communes) : _____

Autres : _____ **Total :** _____

Dont : Hommes : _____ Femmes : _____

Moins de 18 ans : _____ Moins de 10 ans : _____

NOMBRE DE DIRIGEANTS : _____

NOMBRE DE SALARIES : _____

NOMBRE D'EVENEMENTS ORGANISES (sportifs, culturelles, rifles, repas, brocantes...) :

	DÉPARTEMENT	RÉGION	HORS RÉGION
Nombre de déplacements sur l'année précédente	_____	_____	_____

	CLUB	DÉPARTEMENTAL	RÉGIONAL	FÉDÉRAL
Nombre de formations sur	_____	_____	_____	_____

Projet futur et orientation de l'association (achat, formation, manifestation) :

_____

_____

_____

ADHESION / COTISATION ANNUELLE

Adulte : _____ euros

Jeune (tranche d'âge_____) : _____ euros

Enfant (tranche d'âge_____) : _____ euros

Dirigeant : _____ euros

Autres (à préciser) : _____

COMPOSITION DU BUREAU DE L'ASSOCIATION

PRÉSIDENT DE L'ASSOCIATION

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____

Adresse : _____

_____

Adresse mail : _____@_____

TRÉSORIER(E) DE L'ASSOCIATION

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____

Adresse : _____

_____

Adresse mail : _____@_____

SECRETAIRE

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____

Adresse : _____

_____

Adresse mail : _____@_____

3. Valorisation des aides en natures

Mise à disposition de locaux et ou terrains municipaux □ Oui □ Non

Si oui, désignation des locaux (nom, adresse) _____

_____

Périodicité d'utilisation :

Nombre de fois par semaine / par an _____

Jours et horaires _____

_____

Mise à disposition de matériels divers : □ Oui □ Non

Si oui, à quelle occasion (matériels à préciser) _____

_____

Mise à disposition de fournitures administratives : □ Oui □ Non

Si oui, à quelle occasion (fournitures à préciser) _____

_____

Mise à disposition de personnel : □ Oui □ Non

Si oui, à quelle occasion _____

Mise à disposition autres (à préciser) : □ Oui □ Non

Si oui, à quelle occasion_____

RÉSULTATS SPORTIFS 2022/2023

Niveau	Départemental	Régional	Inter-Régional	National
Masculin	_____	_____	_____	_____
Féminin	_____	_____	_____	_____

Niveau d'encadrement

	Départemental	Régional	Fédéral
Entraîneurs	_____	_____	_____
Arbitres - Juges	_____	_____	_____
Totaux	_____	_____	_____

Autres distinctions **(label, sélections…) :** _____

Politique du club en faveur des jeunes (à développer) : □ Oui □ Non

Si oui, laquelle _____

Actions à destination des personnes en situation de handicap (à préciser) : □ Oui □ Non

---

Pièces à joindre au dossier :

□ Photocopie du Journal Officiel.

□ Procès-verbal de la dernière assemblée générale.

□ Attestation fédérale pour les associations sportives.

□ Budget prévisionnel de fonctionnement pour l'année N+1, certifié par le président de l'association et le trésorier.

□ Bilan, compte de résultat du dernier exercice comptable écoulé approuvé par l'assemblée générale.

□ Relevé d'identité bancaire ou postal.

Pour une première demande il est demandé de fournir avec ce document les statuts de l'association ainsi que le certificat d'inscription au répertoire des entreprises et établissement (SIREN).

Selon la loi en vigueur, la demande d'une subvention par les collectivités locales doit être accompagnée de l'envoi du bilan financier et comptable de l'exercice précèdent. Cette condition est suspensive. Ce document doit être rempli en toute sincérité.

Il est précisé que toute aide financière octroyée pour une année doit donner lieu à émission d'une nouvelle demande pour l'année suivante.

SUBVENTION EXCEPTIONNELLE ***« Basée sur une action innovante »***

□ Projet global de l'action
□ Budget prévisionnel détaillé du projet
□ Programme prévisionnel des activités

Fait à _____ Le ___/_____/2024

Signature du Délégué aux Sports :

Cadre réservé à la Communauté de Communes

Examen de la commission du _____/_____/_____.

□ Avis favorable □ Avis défavorable

Montant de la subvention allouée : _____euros

Par délibération du conseil communautaire du ___/_____/