DOSSIER DE SUBVENTION

ASSOCIATIONS SPORTIVES

(A retourner au plus tard le Vendredi 10 Novembre 2023)

Elu référent * : **Sylvie PLAIRE**
** Réservé aux Services Municipaux*

Date de réception * :
** Réservé aux Services Municipaux*

PRÉSENTATION DE VOTRE ASSOCIATION

Identification de l'association

Nom de votre association .....

Adresse du siège social.....

Code postal……..Commune .....……

Téléphone……Mobile……..

Courriel .....

Identification du Président de l'association

Nom ..... Prénom .....

Fonction .....

Adresse ……

Téléphone…… Courriel……

Adresse de correspondance si différente

Adresse .....

Code postal .....

Commune .....

Montant de la **subvention de fonctionnement** demandée : .....……

Montant de la **subvention exceptionnelle** demandée (s'il y a lieu) : …….....

(Fournir obligatoirement le budget prévisionnel de la manifestation faisant l'objet de la demande de subvention exceptionnelle)

ADHÉSION

Merci de nous préciser la grille tarifaire appliquée à vos adhérents en fonction de leur âge (catégorie)

Tarif Famille ☐ OUI ☐ NON

Par tranche d'âge ou par catégorie	Coût de l'adhésion

EFFECTIFS SPORTIFS

	RÉPARTITION DU NOMBRE DE LICENCIÉS PAR TRANCHE D'ÂGE et PAR SEXE								TOTAL DES EFFECTIFS		
	-12 ANS		- 18 ANS		+ 18 ANS		+ 35 ANS				
	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Total Général
Domiciliés à : **SURGÈRES**											
Domiciliés **dans** le **SECTEUR C.D.C.**											
Domiciliés **hors** le **SECTEUR C.D.C.**											
TOTAL DES EFFECTIFS											

ENCADREMENT SPORTIF

NOMBRE ÉDUCATEURS	DIPLÔMÉ		TYPE DIPLÔME [1]	INDEMNISATION	
	OUI	NON		OUI	NON

[1] Type diplôme : BE, éducateur fédéraux, initiateurs fédéraux, …

BÉNÉVOLES

Nombre de bénévoles (hors en encadrement sportif) intervenant au bénéfice du club : _____

SALARIÉS DU CLUB

TYPE DE CONTRAT	NOMBRE D'HEURES	FONCTION (Entraînement équipe, administratif,…)

Mise à disposition d'**éducateur(s) de la Communauté de Communes Aunis Sud** au sein de votre club

☐ OUI ☐ NON

FORMATION DES JEUNES

Votre club est-il labellisé comme **centre de formation pour les jeunes** ?

☐ OUI ☐ NON

SPORT ADAPTÉ

Votre club propose-t-il une **section adaptée** ?

☐ OUI ☐ NON

NIVEAU DE PRATIQUE

par catégorie : Sénior, Junior, Cadet, Minime, Poussin…ou par âge – 12 ans, - 18 ans, etc…

	Nombre de **Licencié**(s) ou d'**Equipe**(s) évoluant au **niveau NATIONAL**	Nombre de **Licencié**(s) ou d'**Equipe**(s) évoluant au **niveau REGIONAL**	Nombre de **Licencié**(s) ou d'**Equipe**(s) évoluant au **niveau DÉPARTEMENTAL**
Catégorie			
Catégorie			
Catégorie			
Catégorie			
Catégorie			
Catégorie			
Catégorie			
Catégorie			
Catégorie			
Catégorie			
Catégorie			
Catégorie			

TRANSPORTS DES SPORTIFS

Le transport des sportifs lors des rencontres à l'extérieur est-il pris en charge par le Club ?

☐ OUI ☐ NON

ou par les familles des participants ?

☐ OUI ☐ NON

INFRASTRUCTURES UTILISÉES

Utilisez-vous des infrastructures appartenant à :

- La Ville de Surgères ☐ OUI ☐ NON
- La C.D.C. Aunis Sud ☐ OUI ☐ NON

ORGANISATION DE MANIFESTATIONS

Manifestations sportives (tournoi, etc…) ou autres (loto, etc…) organisées par votre club

☐ OUI ☐ NON

Préciser : .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Une de ces manifestations fait-elle l'objet de la **subvention exceptionnelle** demandée en **page 1** ?
(Si oui, fournir un budget prévisionnel de la manifestation).

☐ OUI ☐ NON

Pour l'organisation des manifestations, votre club sollicite-t-il la Commune de Surgères ?

- le **prêt de matériel** ☐ OUI ☐ NON
- le **prêt de salles communales** ☐ OUI ☐ NON

Votre club a-t-il le projet d'organiser une **manifestation dans la ville** (en dehors du lieu où le club évolue habituellement) ?

☐ OUI ☐ NON

Si oui, laquelle et à quel endroit :

PARTICIPATION AUX MANIFESTATIONS ORGANISÉES PAR LA VILLE

Votre club participe-t-il aux **manifestations organisées par la Ville de Surgères** ?
(Exemple : Journée des Associations, Fête de Nature, Octobre Rose, etc…)

☐ OUI ☐ NON

Si oui, lesquelles :

DONNÉES FINANCIÈRES (à renseigner obligatoirement) :

Années	Montant Subvention Ville	Montant Subvention C.D.C.	Montant Subvention Département	Montant Subvention Région	Montant Subvention Etat	Autres subventions
2023						
2022						
2021						

BILAN DE L'ASSOCIATION – N -1

Nom de l'Association :

Charges		Produits	
60 Achats		**70 Ventes de produits et prestations de services**	
Fournitures d'activités		Ventes de produits	
Fournitures administratives			
Alimentation		Participations des usagers	
Petits équipements			
Pharmacie		Locations	
Entretien		Mise à disposition de personnel	
61 Services extérieurs			
Locations		Prestation de service	
Assurances		Entrées	
62 Autres services extérieurs		**74 Subventions de fonctionnement**	
Personnel extérieur		Etat (préciser)	
Publicité / publication		Région (préciser)	
Transports et déplacement		Département (préciser)	
Frais postaux et téléphone		Communauté de Communes (préciser)	
Réception		**Ville de Surgères (demande)**	
63 Impôts et taxes		Caisse d'Allocations Familiales	
64 Charges de personnel		Autres (préciser)	
Personnel permanent			
Personnel temporaire			
Emplois aidés (préciser)			
65 Autres Charges		**75 Autres produits de gestion courante**	
Droits d'auteurs (SACEM, SACD,..)		Adhésions	
Adhésion fédération			
66 Charges financières		**76 Produits financiers**	
67 Charges exceptionnelles		**77 Produits exceptionnels**	
68 Dotations aux amortissements		**78 Reprises sur amortissements**	
Charges supplétives		**Contrepartie charges supplétives**	
TOTAL DES CHARGES		**TOTAL DES PRODUITS**	

Je soussigné (e) :
auteur du présent bilan en certifie l'exactitude.

Fait à Le **Signature**

BUDGET PRÉVISIONNEL 2024

Nom de l'Association :

Charges		Produits	
60 Achats		**70 Ventes de produits et prestations de services**	
Fournitures d'activités		Ventes de produits	
Fournitures administratives			
Alimentation		Participations des usagers	
Petits équipements			
Pharmacie		Locations	
Entretien		Mise à disposition de personnel	
61 Services extérieurs			
Locations		Prestation de service	
Assurances		Entrées	
62 Autres services extérieurs		**74 Subventions de fonctionnement**	
Personnel extérieur		Etat (préciser)	
Publicité / publication		Région (préciser)	
Transports et déplacement		Département (préciser)	
Frais postaux et téléphone		Communauté de Communes (préciser)	
Réception		**Ville de Surgères (demande)**	
63 Impôts et taxes		Caisse d'Allocations Familiales	
64 Charges de personnel		Autres (préciser)	
Personnel permanent			
Personnel temporaire			
Emplois aidés (préciser)			
65 Autres Charges		**75 Autres produits de gestion courante**	
Droits d'auteurs (SACEM, SACD,..)		Adhésions	
Adhésion fédération			
66 Charges financières		**76 Produits financiers**	
67 Charges exceptionnelles		**77 Produits exceptionnels**	
68 Dotations aux amortissements		**78 Reprises sur amortissements**	
Charges supplétives		**Contrepartie charges supplétives**	
TOTAL DES CHARGES		**TOTAL DES PRODUITS**	

Je soussigné (e) :

auteur du présent budget prévisionnel en certifie l'exactitude.

Fait à Le **Signature**

SITUATION DE TRÉSORERIE DE L'ASSOCIATION

Nom de l'Association :

C.C.P.	
BANQUE	
PLACEMENTS	
DÉCOUVERT BANCAIRE	
TOTAL	

Je soussigné (e) :

auteur du présent budget prévisionnel en certifie l'exactitude.

Fait à Le **Signature**

Ce dossier (8 pages) est à retourner avant le VENDREDI 10 NOVEMBRE 2023, délai de rigueur.
La demande de subvention ne pourra être prise en considération que lorsqu'elle sera dûment complétée, signée et accompagnée de l'ensemble des documents demandés ci-dessous (y compris le Contrat d'Engagement Républicain).

PIÈCES À FOURNIR AVEC LE DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

- L'**ensemble du présent dossier** complété (8 pages)
- **R.I.B.** (même si vous l'avez déjà fourni lors de vos précédentes demandes)
- **Attestation d'assurance**
- Si une **demande de subvention exceptionnelle** a été inscrite en **page 1**, fournir obligatoirement le budget prévisionnel de la manifestation
- La **composition du bureau** de l'association actuelle