

DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

ASSOCIATIONS SPORTIVES

**Nom de l’association** :

**En plus du présent dossier à remplir, joindre les pièces suivantes** :

❑ Compte de résultat de l’année ou de la saison écoulée (remplir le document en page 6)

❑ Budget prévisionnel de l’année ou de la saison en cours (remplir le document en page 8)

❑ Dernier(s) relevé(s) de compte bancaire ou postal de fin d’année ou de saison

❑ Statuts de l’association *(si changement)*

❑ Liste des membres du bureau à jour *(si changement)*

❑ Attestation assurance RC de l’association

❑ Relevé d’Identité Bancaire ou Postal

Ce dossier, dûment complété et accompagné des pièces indiquées ci-dessus, est **à retourner par voie postale ou à déposer dans la boîte aux lettres de la mairie** avant le :

**31 décembre**

à l’adresse suivante :

**Mairie de Mésanger**

**230 rue de la Vieille Cour**

**44522 MESANGER**

**Les demandes accompagnées d’un dossier incomplet ou hors délais**

**ne seront pas examinées.**

**Objet de l’association** : (indiquer dans le cadre ci-dessous l’objet de l’association, voir vos statuts)

|  |
| --- |
|  |

**Coordonnées de l’association** :

Adresse du siège social :

Adresse postale :

Lieu d’activité :

Numéro de téléphone :

Numéro de télécopie :

Adresse électronique :

Président :

Adresse :

Numéro de téléphone :

**Adhérents / licenciés** :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | + de 18 ans | | - de 18 ans | |
|  | Mésanger | Hors Mésanger | Mésanger | Hors Mésanger | Total |
| Hommes |  |  |  |  |  |
| Femmes |  |  |  |  |  |

**Adhérents non licenciés** :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | + de 18 ans | | - de 18 ans | |
|  | Mésanger | Hors Mésanger | Mésanger | Hors Mésanger | Total |
| Hommes |  |  |  |  |  |
| Femmes |  |  |  |  |  |

**Répartition géographique des adhérents**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Nombre | Sous Total | Total |
| MÉSANGER |  |  | …… | …… |
| Communes  COMPA | Pouillé les Côteaux  La Roche-Blanche  Teillé  Ancenis - Saint-Géréon  Couffé  Vair sur Loire  Pannecé  Autres à préciser | …..  …..  …..  …..  …..  …..  …..  …..  …..  …..  ….. |
| Extérieurs COMPA |  |  | …… |

**Encadrement bénévoles**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM-Prénom | Fonction exercée | Rémunéré | | Montant indemnité annuelle | Nombre d’heures | | Diplôme  (copie à joindre) |
| Oui | Non | Par an | Par semaine |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Encadrement salarié**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM-Prénom | Fonction exercée | Montant salaire annuel | Nombre d’heures | | Type de contrat | Diplôme  (copie à joindre) |
| Par an | Par semaine |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Indiquer les animations pour lesquelles vous étiez seuls organisateurs :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sur la commune | Dates | Nom de l’animation | Public estimé |
|  |  |  |  |
| A l’extérieur de la commune | Dates | Nom de l’animation | Public estimé |
|  |  |  |  |

**Niveaux de compétition** :

❑ Départemental Nombre d’équipes :

❑ National Nombre d’équipes :

❑ Mondial Nombre d’équipes :

**Utilisation des services de la commune à titre gracieux :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Type d’aides | Descriptif | Nombre de fois dans l’année |
| Mise à disposition des locaux communaux |  |  |
| Prêt de matériel |  |  |
| Utilisation des services  Employés communaux |  |  |
| Autres |  |  |

**Compte de résultat de l’année ou de la saison écoulée**

« Bilan global pour toutes vos manifestations »

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RECETTES** | | **DEPENSES** | |
| Cotisations des membres – à détailler selon les âges |  | Fédérations (à détailler) |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Frais de communication |  |
| Partenariat (sponsoring, mécénat) |  |  |  |
|  |  | Indemnités (à détailler) |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Subventions (préciser l’origine) : |  | Salaires |  |
| - |  |  |  |
| - |  | Frais de déplacement |  |
| - |  |  |  |
| Subvention 2020 de la Commune |  |  |  |
| - |  | Matériels (achat, entretien) – facture à joindre |  |
| - |  |  |  |
| Autres recettes (à préciser) : |  |  |  |
| - |  |  |  |
| - |  | Autres (à préciser) : |  |
|  |  | - |  |
|  |  | - |  |
| TOTAL 1 |  | TOTAL 1 |  |
| Fêtes, manifestations, bars, tombolas… |  | Fêtes, manifestations, bars, tombolas… |  |
|  |  |  |  |
| Droits d’entrée |  | Frais de location pour organisation |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL 2 |  | TOTAL 2 |  |
| DEFICIT |  | EXCEDENT |  |
| TOTAL GENERAL  (total 1 + total 2 + déficit) |  | TOTAL GENERAL  (total 1 + total 2 + excédent) |  |

Rappel : le total général des recettes doit être équilibré avec le total général des dépenses

**« Bilan global pour chacune de vos manifestations »**

(1 compte de résultat par manifestation, prévoir de faire des copies)

Manifestation :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RECETTES** | | **DEPENSES** | |
| Cotisations des membres – à détailler selon les âges |  | Fédérations (à détailler) |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Frais de communication |  |
| Partenariat (sponsoring, mécénat) |  |  |  |
|  |  | Indemnités (à détailler) |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Subventions (préciser l’origine) : |  | Salaires |  |
| - |  |  |  |
| - |  | Frais de déplacement |  |
| - |  |  |  |
| Autres recettes (à préciser) : |  | Matériels (achat, entretien) – facture à joindre |  |
| - |  |  |  |
| - |  | Autres (à préciser) : |  |
|  |  | - |  |
|  |  | - |  |
| TOTAL 1 |  | TOTAL 1 |  |
| Fêtes, manifestations, bars, tombolas… |  | Fêtes, manifestations, bars, tombolas… |  |
|  |  |  |  |
| Droits d’entrée |  | Frais de location pour organisation |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL 2 |  | TOTAL 2 |  |
| DEFICIT |  | EXCEDENT |  |
| TOTAL GENERAL  (total 1 + total 2 + déficit) |  | TOTAL GENERAL  (total 1 + total 2 + excédent) |  |

Rappel : le total général des recettes doit être équilibré avec le total général des dépenses

**Budget Prévisionnel**

Prévisions de votre budget pour la période de votre activité (année civile N+1 ou année scolaire N/N+1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RECETTES** | | **DEPENSES** | |
| Cotisations des membres – à détailler selon les âges |  | Fédérations (à détailler) |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Frais de communication |  |
| Partenariat (sponsoring, mécénat) |  |  |  |
|  |  | Indemnités (à détailler) |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Subventions (préciser l’origine) : |  | Salaires |  |
| - |  |  |  |
| - |  | Frais de déplacement |  |
| - |  |  |  |
| Subvention demandée à la Commune |  |  |  |
| - |  | Matériels (achat, entretien) – facture à joindre |  |
| - |  |  |  |
| Autres recettes (à préciser) : |  |  |  |
| - |  |  |  |
| - |  | Autres (à préciser) : |  |
|  |  | - |  |
|  |  | - |  |
| TOTAL 1 |  | TOTAL 1 |  |
| Fêtes, manifestations, bars, tombolas… |  | Fêtes, manifestations, bars, tombolas… |  |
|  |  |  |  |
| Droits d’entrée |  | Frais de location pour organisation |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL 2 |  | TOTAL 2 |  |
| DEFICIT |  | EXCEDENT |  |
| TOTAL GENERAL  (total 1 + total 2 + déficit) |  | TOTAL GENERAL  (total 1 + total 2 + excédent) |  |

Rappel : le total général des recettes doit être équilibré avec le total général des dépenses

**Pour l’année prochaine, quels sont vos projets d’auto-financement :**

Sur la commune

|  |
| --- |
|  |

A l’extérieur de la commune

|  |
| --- |
|  |

**MONTANT DE LA SUBVENTION SOLLICITEE**

**Argumentation de votre demande :**

La Commission Sports a prévu une enveloppe pour tous projets innovants (développement sport féminin, handisport, porte ouverte, la jeunesse, etc.). Merci d’argumenter votre demande :

**Ne pas oublier les signatures obligatoires**

Signature du Président Signature du Trésorier

Prénom NOM Prénom NOM