

# DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT ASSOCIATIONS SPORTIVES

## ANNÉE 2024

### NOTICE DE RENSEIGNEMENTS

Document à retourner **AU PLUS TARD LE VENDREDI 8 DÉCEMBRE 2023**

Date d'arrivée du document :

## PIÈCES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

**En l'absence de ces documents, la demande ne pourra être étudiée.**

- ✓ Statuts de l'association (*si modification*).
- ✓ Récépissé de dépôt de déclaration de l'association en Sous-Préfecture (*si modification*).
- ✓ Copie de l'annonce de publicité au Journal Officiel (*si modification*).
- ✓ **Procès-verbal de la dernière assemblée générale avec comptes certifiés.**
- ✓ **Relevé d'Identité Bancaire.**
- ✓ **Copie du relevé bancaire pour chaque compte ou placement de l'association à la date de clôture des comptes pour la saison écoulée (par défaut, date postérieure la plus proche).**
- ✓ **Attestation du solde de caisse à la date de clôture des comptes pour la saison écoulée (document en fin de dossier).**
- ✓ **Calendrier des compétitions pour la saison écoulée et pour la saison en cours (championnats, coupes, tournois...).**
- ✓ **Copie des diplômes des encadrants rémunérés et copie de la carte professionnelle.**
- ✓ **Copie des attestations d'assurance souscrites par l'association.**



: l'absence d'attestation d'assurance entraînerait une remise en question du partenariat entre la Ville de L'AIGLE et l'association.

## PRÉSENTATION DE L'ASSOCIATION

**NOM DE L'ASSOCIATION** : \_\_\_\_\_

**Adresse du siège social** : \_\_\_\_\_

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

Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

**Nom Prénom Président(e)** : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

**Nom Prénom Trésorier(e)** : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

**Nom Prénom Secrétaire** : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Numéro récépissé en Préfecture : W \_\_\_\_\_

Déclaration en Préfecture de : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Date de publication de la création au Journal Officiel : \_\_\_\_\_

Fédération ou groupement national auquel est affiliée votre association : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Date du dernier Conseil d'Administration** : \_\_\_\_\_

**Date de la dernière Assemblée Générale** : \_\_\_\_\_

**Nombre de licenciés présents lors de la dernière Assemblée Générale** : \_\_\_\_\_





# SITUATION FINANCIÈRE DE L'ASSOCIATION

\* : Comptes validés par l'Assemblée Générale pour la saison passée.

\*\* : Budget validé par l'Assemblée Générale pour la saison à venir.

<b><u>RECETTES</u></b>	COMPTES * SAISON PASSÉE	DONT RATTACHEMENT DE PRODUITS	BUDGET ** PRÉVISIONNEL SAISON EN COURS
<b>SOLDE DE LA SAISON PASSÉE</b>			
<b>Produit des licences</b>			
▪ - 18 ans			
▪ Adultes (+ 18 ans)			
▪ Dirigeants			
▪ Loisirs			
▪ Arbitres			
<b>Subventions</b>			
▪ Etat - Aide à l'emploi			
▪ Région			
▪ Département			
▪ Autres Collectivités			
▪ Fédération, Ligue, Comité, District			
▪ Autres, préciser :			
<b>Subventions Ville de L'AIGLE</b>			
▪ Fonctionnement			
▪ Exceptionnelle			
<b>Revenus propres</b>			
▪ Sponsoring, Publicité, Dons			
▪ Panneaux publicitaires			
▪ Recettes des manifestations sportives régulières (entrées spectateurs, inscriptions compétitions...)			
▪ Recettes des manifestations exceptionnelles			
▪ Produits des ventes (buvettes, confiseries, calendriers...)			
▪ Prestations de services			
<b>Autres (préciser) :</b>			
<b>TOTAL DES RECETTES = (A)</b>			

**NB** : Dans la colonne « rattachement de produits », merci d'inscrire, parmi les recettes de la saison passée, celles non encore perçues par votre association.

\* : Comptes validés par l'Assemblée Générale pour la saison passée.

\*\* : Budget validé par l'Assemblée Générale pour la saison à venir.

<b><u>DÉPENSES</u></b>	* COMPTES SAISON PASSÉE	<b><u>DONT</u></b> RATTACHEMENT DE CHARGES	BUDGET ** PRÉVISIONNEL SAISON EN COURS
<b>Fonctionnement</b>			
▪ Achat et entretien de matériel (équipements...)			
▪ Frais de gestion et secrétariat (courrier, téléphone...)			
▪ Frais financiers			
▪ Assurances			
<b>Affiliation</b>			
▪ Licences			
▪ Inscriptions et autres			
▪ Indemnités et frais des juges ou arbitres			
<b>Frais de transport et déplacement</b>			
<b>Professionalisation</b>			
▪ Indemnités			
▪ Salaires			
▪ Charges			
<b>Frais de formation</b>			
<b>Frais de stages et compétitions (repas, hébergement...)</b>			
<b>Dépenses liées aux revenus propres</b>			
▪ Relations publiques / Charges partenariat			
▪ Dépenses pour manifestations exceptionnelles			
▪ Achats pour reventes (buvettes, confiseries, calendriers...)			
<b>Autres (préciser) :</b>			
<b>TOTAL DES DÉPENSES = (B)</b>			

**NB** : Dans la colonne « rattachement de charges », merci d'indiquer, parmi les dépenses de la saison passée, celles non encore réglées par votre association.

## BILAN

	<b><u>TOTAL</u></b> <b><u>DES RECETTES</u></b> <b>(A) page 5</b>	<b><u>TOTAL</u></b> <b><u>DES DÉPENSES</u></b> <b>(B) page 6</b>	<b><u>RÉSULTAT</u></b> <b>(A – B)</b>
Comptes de la saison (sans rattachements)			(C)
Budget prévisionnel saison en cours			<b>0,00 €</b>



: pour le budget prévisionnel, la différence entre les recettes et les dépenses doit être égale à zéro.

## POUR L'EXERCICE ÉCOULÉ

DÉTAIL DES AVOIRS (si négatifs faire précéder du signe -)	Au début de l'exercice	A la fin de l'exercice
➤ Solde en caisse		
➤ Solde en banque ou CCP : comptes courants		
➤ Solde en banque ou CCP : comptes dépôts ou livrets		
➤ Autres placements		
<b>TOTAL DES AVOIRS</b>		

**Attention** : la différence des avoirs sur l'exercice doit correspondre au résultat des comptes sur la saison passée (C).

Indiquer la destination des avoirs (fonds de roulement, provision pour investissements....) :

---

---

---

---

## ADHÉRENTS

<b>Nombre d'adhérents</b> <b><u>au 01/10/2023</u></b>	HOMMES	FEMMES	TOTAL
Moins de 18 ans ( <i>hors dirigeants</i> )			
Plus de 18 ans ( <i>hors dirigeants</i> )			
Sport scolaire ( <i>UNSS et FNSU</i> )			
Licences dirigeants			
<b>TOTAL</b>			

Nombre d'adhérents **SAISON PASSÉE** :

**Lieu de résidence des adhérents SAISON EN COURS :**

	<u>L'Aigle</u>	<u>Autres communes</u>	<u>TOTAL</u>
- 18 ans			
+ 18 ans			
<b><u>TOTAL</u></b>			

→ Nombres identiques

## SPORT HANDICAP

Votre association accueille-t-elle un public handicapé ?     Oui                       Non

**SI OUI :**

Quel type d'handicap ?     : Moteur       : Mental       : Sensoriel

**SI NON :**

Votre association est-elle en mesure d'accueillir un tel public ?

: Oui                       : Non

Si non, pourquoi ?

---



---





## ENCADREMENT

### COMPOSITION TECHNIQUE ET DIPLÔME

Indiquer dans cette colonne :

- Niveau National : N
- Niveau Interrégional : I
- Niveau Régional : R
- Niveau Départemental : D
- Loisirs : L

Nom	Prénom	Diplôme(s)	Montant du salaire	Montant des indemnités	Equipe(s) encadrée(s)	Niveau concerné

### ENCADREMENT SALARIÉ

NOM	PRÉNOM	TYPE DE CONTRAT	DATE DÉBUT	DATE FIN	MISSIONS*

\* : Pour les missions d'encadrement, joindre la copie des diplômes homologués et la carte professionnelle.

# FORMATIONS

## SAISON PASSÉE

Nom	Prénom	Diplôme obtenu	Coût réel de la formation	Aides		
				De l'association	De la Fédération	Autres

## PRÉVUES POUR L'ANNÉE EN COURS

Nom	Prénom	Diplôme préparé	Observations

**MANIFESTATIONS (HORS CHAMPIONNATS/COUPES)**  
*Tournois, lotos...*

**Saison passée**

Nature de la manifestation	Date	Nombre de participants

**Projets saison en cours**

Nature de la manifestation	Date	Nombre de participants



Le Président et le Trésorier de l'Association soussignés, certifient sur l'honneur que les renseignements contenus dans ce dossier sont exacts et s'engagent à fournir toutes les pièces justificatives.

Fait à .....

Le .....

LE PRESIDENT  
(Nom, Signature et cachet)

LE TRESORIER  
(Nom et Signature)

N.B. : le présent dossier, dûment signé et complété, est à adresser impérativement **avant le VENDREDI 8 DÉCEMBRE 2023** à :

**MAIRIE DE L'AIGLE**  
**Madame Sylvie CHAUVEL-TRÉPIER**  
Maire-Adjoint en charge des Sports  
Place Fulbert de Beina  
61300 L'AIGLE

Pour toutes informations : Service des Sports ☎ : 02.33.84.44.43  
[sport@ville-laigle.fr](mailto:sport@ville-laigle.fr)

**ANNEXE**  
**DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION 2024**

**ATTESTATION**

Je soussigné, .....

Président(e) de l'association .....

atteste que le solde en caisse de cette dernière était de ..... €

à la date de clôture des comptes (au \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_).

Fait à :

Le :

Signature :