****

**DOSSIER DE DEMANDE**

**DE SUBVENTION 2022**

**NOM DE L’ASSOCIATION :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cadre réservé au service**

Date d'arrivée au service des sports/vie associative : /\_ /\_ / - / \_/\_ / - /\_ / \_ /\_ / \_ /

**Merci de prendre connaissance de la notice explicative et des pièces à fournir.**

**LES DOSSIERS INCOMPLETS**

**NE SERONT PAS PRIS EN CONDIDERATION**

**Dossier à remplir et à retourner**

**avant le 14 janvier 2022 à :**

**Service des sports, de la vie associative et des loisirs**

2 rue Gallieni, 94230 Cachan

Ou

**sport.vieassociative@ville-cachan.fr**

Les données à caractère personnelles recueillies dans le cadre des dépôts de demande de subvention, sont traitées conformément au Règlement général sur la protection des données (RGPD) et à la Loi "Informatique et Libertés" modifiée. Mme Hélène de Comarmond, maire de Cachan est responsable de ce traitement de données et la Vie Associative et des Loisirs est le responsable opérationnel du traitement. Ces données seront conservées 6 ans au format numérique et 1 an au format papier. Vous pouvez accéder aux données vous concernant ou demander leur effacement. Vous disposez également d'un droit d’opposition, d’un droit de rectification et d’un droit à la limitation du traitement de vos données ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr) pour plus d’informations sur vos droits).

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez nous contacter par mail : dpd.cachan@ville-cachan.fr, par courrier : Déléguée de la Protection des Données – Square de la libération 94230 Cachan ou par téléphone au 01.49.69.80.49

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés ou que le dispositif de contrôle d’accès n’est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

**NOTICE POUR REMPLIR LA**

**DEMANDE DE SUBVENTION**

Ce dossier concerne le fonctionnement général de l’association, relevant de l’intérêt général.

Dès lors, il ne concerne pas les financements imputables sur la section d’investissement.

**Ce dossier a été établi conformément aux règles nationales et communautaires applicables aux financements publics.**

**🡺 RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX CONCERNANT L’ASSOCIATION**

Pour bénéficier d’une subvention, **vous devez disposer**:

 ⬩ D’un numéro **SIRET**

Si vous n’en avez pas, il vous faut le demander à la direction régionale de l’INSEE. Cette démarche est gratuite (annuaire des directions régionales sur http://www.insee.fr),

⬩ D’un numéro **RNA**, Répertoire National des Associations ou à défaut, du numéro de récépissé en préfecture, (Le numéro de RNA est attribué à l’occasion des enregistrements de créations ou modifications en préfecture).

**Ces références constituent vos identifiants dans vos relations avec les services administratifs.**

🡺 **ADHÉRENTS ANNÉE EN COURS**

Remplir le tableau en respectant les tranches d’âge ou fournir un document détaillé

🡺 **RENSEIGNEMENTS FINANCIERS**

Si l’exercice de l’association est différent de l’année civile, veuillez indiquer la trésorerie au jour de la fin du dernier exercice validé.

Le bilan approuvé et signé est obligatoire pour les associations touchant une subvention supérieure à 1000 €.

**Les associations n’ayant pas un budget annuel très important, un budget simplifié peut être utilisé si elles ne sont pas tenues à suivre la nomenclature du plan comptable associatif \***

**\*** Règlement n°99-01 du 16 février 1999 du Comité de la réglementation comptable relatif aux modalités d’établissement des comptes annuels des associations et fondations homologué par l’arrêté du 8 avril 1999 (J.O. n° 103 du 4 mai 1999 page 6647).

🡺**LES ANNEXES 1 À 3 SONT A REMPLIR PAR LES ASSOCIATIONS SPORTIVES UNIQUEMENT**

🡺 **MANIFESTATION EXCEPTIONNELLE**

Remplir une fiche par action exceptionnelle

🡺 **ATTESTION SUR L’HONNEUR**

Cette page permet au représentant légal de l’association ou à son mandataire de signer la demande de subvention, la subvention demandée doit être conforme avec la somme indiquée dans le tableau budgétaire, colonne recettes produits.

**ATTENTION !!** Votre demande ne sera prise en compte que si cette page est complétée et signée.

**PIECES A JOINDRE**

**Pour une première demande**

 **Les statuts** régulièrement déclarés, en un seul exemplaire ;

 **La liste des personnes chargées de l’administration de l’association** régulièrement déclarée (composition du conseil, du bureau…) ;

**Pour un renouvellement**

* **Un exemplaire des statuts** déposés ou approuvés de l’association **(obligatoire)** sauf si l’association est enregistrée dans le répertoire national des associations (RNA) ;
* **La liste des personnes chargées de l’administration de l’association régulièrement déclarée,** sauf si l’association est enregistrée dans le répertoire national des associations (RNA) ;
* Un relevé d’identité bancaire de l’association **(obligatoire)** même s’il n’a pas changé portant une adresse correspondant à celle du numéro SIRET.

**Dans tous les cas**

* Si le présent dossier n’est pas signé par le représentant légal de l’association, **le pouvoir de ce dernier au signataire ;**
* **Le rapport financier pour l’année scolaire 2020/2021 ou pour l’année civil 2021** comprenant : le bilan, le compte de résultat, les annexes de l’exercice certifiées et approuvées par l’assemblée générale ;

**Le budget prévisionnel de l’association pour l’année 2021/2022 ou pour l’année civil 2022;**

* **La copie du** procès-verbal de la dernière assemblée générale.

**DEMANDE DE SUBVENTION**

**DE FONCTIONNEMENT 2022**

**RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX CONCERNANT L'ASSOCIATION**

N° RNA : [W][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] N° SIRET : [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ]

**L'association est-elle (cocher la case) :** [ ]  Nationale [ ]  Départementale

 [ ]  Régionale [ ]  Locale

**Votre association est-elle affiliée à une union, fédération ou un réseau ?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oui**[ ]  | **Non**[ ]  |

Si oui,

|  |  |
| --- | --- |
| **N° d’affiliation** | **Nom***(Indiquer le nom complet, ne pas utiliser de sigle)* |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oui**[ ]  | **Non**[ ]  |

**Votre association dispose-t-elle de l’agrément « Jeunesse et Sport » délivré par le Ministère de la Ville, de la Jeunesse et des Sports, ou, d’un autre agrément :**

Si oui,

|  |  |
| --- | --- |
| **N° d’agrément** | **Date** |
|  |  |

**Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ?** [ ]  Oui [ ]  Non

Si oui, date de publication au Journal Officiel : / \_ /\_ / - /\_ /\_ / - /\_ / \_ /\_ /\_ /

**Adresse du siège social** :

Code Postal : /\_ /\_ /\_ / \_/ \_/ Ville : ……………

Mail : .........................................................................................................@................................................

Téléphone : …………………………………………………………………………………………………………..

**Adresse de correspondance** (si différente du siège social) :

Code Postal : /\_ /\_ /\_ / \_/ \_/ Ville :

**IDENTIFICATION DE LA PERSONNE CHARGÉE DU DOSSIER DE SUBVENTION**

Nom : .............................................................................Prénom : .................................................................

Fonction : ……………………………………………………………………………………………………………..

Mail : .........................................................................................................@................................................

Téléphone : ……………………………………………………………………………………………………………

**LISTE A JOUR DES MEMBRES DU BUREAU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Président(e)** | **Vice-Président(e)** | **Trésorier(e)** | **Secrétaire** |
| **Nom/Prénom** |  |  |  |  |
| **Adresse** |  |  |  |  |
| **CP****Ville** |  |  |  |  |
| **Téléphone** |  |  |  |  |
| **Mail** |  |  |  |  |

Fournir la liste des membres du Conseil d’Administration

**EFFECTIF SALARIÉ DE VOTRE ASSOCIATION**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2019-20** | **2020-21** | **2021-22** |
| **Nombre de salariés**  |  |  |  |

**Veuillez indiquer le détail ci-après :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Salarié assurant****l’encadrement des activités** | **Salarié assurant des tâches administratives** |
| **CDI** | **Emploi aidé** |  |  |
| **Emploi sans aide** |  |  |
| **CDD** | **Emploi aidé** |  |  |
| **Emploi sans aide** |  |  |
| **VACATAIRES** |  |  |
| **Total en équivalent temps plein** |  |  |

**Commentaires :**

**Pour les associations employant du personnel qualifié, veuillez indiquer, par type de qualifications, le nombre d’Intervenants/Professeurs de l’association**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Intervenants / Professeurs** |
| **Brevet d’Etat, Brevet Professionnel, certificat de qualification professionnelle** |  |
| **Diplôme fédéral (initiateur, arbitre, brevet fédéral…)** |  |
| **Autres qualifications :** **Préciser :** |  |
|  **Total Intervenants / Professeurs de l’association** |  |

**Remarque :** *Joindre la liste des Intervenants / Professeurs de l’association de la saison 2021-2022 en indiquant la qualification la plus élevée pour chacun d’eux (joindre obligatoirement une attestation justifiant la qualification).*

**BÉNÉVOLES**

Toute personne contribuant régulièrement à l’activité de votre association, de manière non rémunérée, **en dehors des membres.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2019** | **2020** | **2021** |
| **Nombre de bénévoles** |  |  |  |

Nature des fonctions occupées par les bénévoles (en dehors des membres du bureau):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….................

|  |  |
| --- | --- |
| **Oui**[ ]  | **Non**[ ]  |

**Formation(s) des bénévoles** :

Si oui, la ou lesquelles : …………………………………………………………………………………………

**ADHÉRENTS ANNÉE au 1er novembre 2021**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Cachanais** | **Non Cachanais** | **TOTAL** |
|  | Filles | Garçons | Filles | Garçons | Filles | Garçons |
| **Baby de 2 à 4 ans** |  |  |  |  |  |  |
| **Enfants de 4 ans à 11 ans** |  |  |  |  |  |  |
| **Ados de 11 à 18 ans** |  |  |  |  |  |  |
| **Adultes + de 18 ans** |  |  |  |  |  |  |
| **Seniors (60 ans et +)** |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Adhérents en situation de handicap**
 |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |

**Merci de remplir le tableau en respectant les tranches d'âge**.

*Vous pouvez également fournir votre propre support.*

1. **Précisez le handicap pour chacun d’eux**

**MONTANT DE LA COTISATION DE CHAQUE CATÉGORIE D'ADHÉRENT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Cachanais** | **Non Cachanais** |
| **Baby de 2 à 4 ans** |  |  |
| **Enfants de 4 ans à 11 ans** |  |  |
| **Ados de 11 à 18 ans** |  |  |
| **Adultes + de 18 ans** |  |  |
| **Seniors (60 ans et +)** |  |  |
| **Adhérents porteur de handicap** |  |  |

**Remarque :** *Joindre la grille tarifaire si vous avez plusieurs activités.*

*Précisez dans le cadre ci-*dessous si vous pratiquez des tarifs dégressifs, un paiement en plusieurs fois, facilités de paiement, etc…

**Commentaires :**

**AVANTAGES EN NATURE ALLOUES PAR LA COLLECTIVITÉ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **OUI** | **NON** | **Détails (Types de local, matériel, lieux, …)** |
| **Mise à disposition de locaux (Conventionné)** |  |  |  |
| **Mise à disposition de matériel** |  |  |  |
| **Mise à disposition de cars** |  |  | **Nombre annuel** **:** |
| **Autres :**  |  |  |  |

**RAPPEL DES AIDES DES ANNÉES ANTÉRIEURES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FINANCEURS** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Montant | Motif | Montant | Motif | Montant | Motif |
| **État** |  |  |  |  |  |  |
| **Conseil Régional** |  |  |  |  |  |  |
| **Conseil Départemental** |  |  |  |  |  |  |
| **Ville de Cachan** |  |  |  |  |  |  |
| **Autres Communes** |  |  |  |  |  |  |
| **Entreprises** |  |  |  |  |  |  |
| **GOSB (Grand Orly Seine Bièvre)** |  |  |  |  |  |  |
| **Autres (à préciser)** |  |  |  |  |  |  |

**BUDGETS ANNUELS ANTÉRIEURS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Réalisé 2019** | **Réalisé 2020** | **Budget 2021** |
| **Budgets annuels des derniers exercices** |  |  |  |

**MASSE SALARIALE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2019** | **2020** | **2021** |
| **Masse salariale** |  |  |  |

**ÉPARGNE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2019** | **2020** | **31 décembre 2021** |
| **Épargne** |  |  |  |

**TOTAL DES PRODUITS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pour l’année scolaire 2020/2021 ou pour l’année civile 2021** | **Montant** |
| **Adhésions, cotisations, manifestations (buvettes,…), droits d’entrée, vente produits dérivés (tee-shirt, calendrier),****sponsors, dons, mécénat, subventions publiques….** |  |

**SITUATION DE TRÉSORERIE (1)**

|  |
| --- |
| **Montant de la trésorerie au 31 décembre 2021** |
|  …………€ |

**Commentaires** *(facultatif)*

Indiquez, s’il y a lieu, des détails sur des encaissements ou des décaissements influant de façon notable sur le niveau de trésorerie, notamment au niveau des délais de versement d’une subvention, un délai de règlement avec vos fournisseurs, etc.

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**………………...…………………………………………………………………………………………**

**(1) Trésorerie :**

La Trésorerie correspond à l’ensemble des moyens de financement dont dispose l’association pour faire face à ses dépenses quotidiennes (factures, salaires, etc.). Ces moyens de financement sont donc, par définition, immédiatement disponibles et mobilisables. Ils correspondent donc aux encaisses (quantité de monnaie détenue « en caisse » ou en banque) et des valeurs mobilières de placement qui sont des placements financiers à court terme (comme les SICAV par exemple).

**Budget prévisionnel de l’association (ANNEE a venir)**

(du. . . .  / . . .  / 20 . . . .  au . . .  / . . .  / 20 . . .)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **MONTANT** | **PRODUITS** | **MONTANT** |
| **60 - Achats** |  | **70 - Ventes** |  |
| 604 - Achats d’études et de prestations de services |  |  Cotisations / adhésions |  |
| 6061 - Fourniture non stockable (eau, énergie…) |  |  Prestations de services |  |
| 6063 - Fourniture d’entretien et de petit équipement |  |  Produits des activités annexes (droits d’entrées, ventes…) |  |
| 6064 - Fourniture administrative |  |  |  |
| 6068 - Autres fournitures |  |  |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | **74 - Subventions d’exploitation** |  |
| 611 - Sous-traitance générale |  | 7411 - Etat |  |
| 613 - Location |  | 7412 - Région |  |
| 615 - Entretien et réparation |  | 7413 - Département |  |
| 616 - Assurance |  | 7414 - Cachan |  |
| 618 - Divers |  | 7415 - Autres communes |  |
|  |  | 7418 - Autres |  |
| **62 - Autres Services extérieurs** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
| 622 - Rémunération d’intermédiaires et honoraires |  |  |  |
| 623 - Publicité, publications |  |  |  |
| 625 - Déplacements, missions |  |  |  |
| 626 - Frais postaux et de télécommunication |  |  |  |
| 627 et 628 - Services bancaires, autres… |  |  |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| 631 - Impôts et taxes sur rémunération |  |  |  |
| 635 - Autres impôts et taxes |  |  |  |
| **64 - Charges de personnel** |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
| 641 - Rémunération des personnels |  | 771 - sur opérations de gestion |  |
| 645 et 647 - Charges sociales |  | 772 - sur exercices antérieurs |  |
| 648 - Autres charges de personnel |  |  |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  | **78 - Reprise sur amortissement et provisions** |  |
| **66 - Charges financières** |  |  |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  |  |  |
| **68 - Dotation aux amortissements** |  |  |  |
| **Sous/total** |  | **Sous/total** |  |
| **Résultat excédentaire***(recettes – dépenses > à 0)* |  | **Résultat déficitaire***(Recettes – dépenses < à 0)* |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |

***NB****: le total des charges doit être égal au total des produits*

|  |
| --- |
| **BILAN DE LA DERNIERE SAISON ET PERSPECTIVE POUR 2021-2022****(Ex : Bilan des actions, difficultés…)** |
| **Actions avec la ville :**  |

|  |
| --- |
| **VOTRE AVIS :****SUR LES DIFFERENTS LOCAUX MIS A VOTRE DISPOSITION** |
|  |
| **ACTIONS DE DEVELOPPEMENT DURABLE / TARIFICATIONS ADAPTEES** |
| **Quelles actions mettez-vous en place ?** |

|  |
| --- |
| **MANIFESTATION EXCEPTIONNELLE** |
| **Intitulé de l’action : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Personne chargée de l’action :** **Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prénom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Téléphone : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ /\_ \_ / \_ \_/ Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Objectif : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Publics ciblés : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Date de l’action : \_ \_ / \_ \_ / 20 \_ \_****Lieu de l’action : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Durée de l’action : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Description de l’action : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Aide demandée à la Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*****IMPORTANT !! Fournir le budget prévisionnel de l’action (une fiche manifestation vous sera ensuite envoyé)*** |

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné(e), . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . *(Nom et prénom)* représentant(e) légal(e) de l’association,

* Certifie que l’association est régulièrement déclarée ;
* Certifie que l’association est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;
* Certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes de subventions introduites auprès d’autres financeurs publics, ainsi que l’approbation du budget par les instances statutaires;
* Certifie que cette demande est conforme aux statuts de l’association et sollicite de la collectivité l’octroi d’une subvention de fonctionnement au titre de l’exercice à venir.

Au titre de l’année 2022 d’un montant de ……………………………………………………………………euros

 *(En lettres)*

**Montant demandé :** (en chiffres)

* Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire de l’association :

Nom du titulaire du compte : …………………………………………………………………………

Banque :…………………………………………………………………………………………………

Domiciliation : ………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Code Banque** | **Code Guichet** | **Numéro de compte** | **Clé de RIB** |
|  |  |  |  |

**Un relevé d’identité bancaire (RIB) doit être obligatoirement fourni.**

 Fait à . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Le . . .  / . . . / 20 . . .

 **Signature du Président Signature du trésorier**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ÊTRE TRAITÉ**

**Il est important de remplir cette demande de façon exhaustive, l’attribution d’une subvention n’est ni systématique ni reconductible tacitement.**

**Annexe 1**

**Pour les associations sportives merci de compléter les tableaux ci-après :**

Chaque adhérent n’est comptabilisé qu’une fois, les licenciés sportifs affiliés à plusieurs Fédérations (affinitaires, délégataires…) ne sont comptabilisés qu’une fois.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Licenciés sportifs** | **Hommes** | **Femmes** | **Total** |
| **licence compétition** | **licence loisirs** | **licence compétition** | **licence loisirs** |  |
| - de 18 ans |  |  |  |  |  |
| de 18 à 40 ans |  |  |  |  |  |
| + de 40 ans |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |

Par ailleurs, sur l’ensemble de vos adhérents, veuillez indiquer le nombre d’adhérents affiliés aux fédérations sportives suivantes :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre d’adhérents Cachanais** | **Nombre d’adhérents Cachanais** | **TOTAL** |
| **Fédération Française Handisport** |  |  |  |
| **Fédération Française de Sport Adapté** |  |  |  |

**Annexe 2**

**Titres obtenus par équipe ou par athlète**

Les titres obtenus, en 2021, veuillez indiquer les différents titres obtenus par votre club ou vos athlètes (précisez la catégorie : senior, cadet… et le nom de la fédération qui délivre le titre) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titre obtenu** | **Catégorie** | **Intitulé** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Annexe 3**

**Athlètes de haut niveau**

Veuillez indiquer les noms et prénoms des athlètes de haut niveau présents dans le club. Ces athlètes doivent être obligatoirement inscrits sur la liste officielle (J&S) des athlètes de haut niveau en « Elite », « Senior » ou « jeune ». Les athlètes « partenaires d’entraînement » ne sont pas retenus.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom** | **Discipline** | **Fédération** | **Catégorie****« Elite »** | **Catégorie****« Senior »** | **Categories****« Jeune »** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Commentaires :**