

DEMANDE DE SUBVENTION

AIDE AU FONCTIONNEMENT

DES CLUBS



Association : _____

Date de la demande (jj/mm/aa) : _____

Première demande

Renouvellement de demande - subvention reçue en 2023 =

PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE AU DOSSIER

- Le relevé d'identité bancaire ou postal du compte ouvert au nom de l'association
(Un chèque bancaire ne constitue pas un relevé d'identité bancaire)
- Le compte de résultat de la saison ou de l'année civile écoulée
- Le bilan actif-passif de la saison ou de l'année civile écoulée
- Le budget prévisionnel de la saison ou année civile en cours
- Une copie des statuts
- Le récépissé de déclaration en Préfecture
- Copie des cartes professionnelles en cours de validité

Pour tout renseignement complémentaire,
contactez le Service Prévention, Sports et Loisirs :
Audrey Paquay / 03 24 40 81 11 / audrey.paquay@cd08.fr

Date limite de dépôt de la demande : 30 juin 2024

Toute demande reçue hors délai sera irrecevable (date du mail faisant foi)
Tout dossier incomplet ne peut être présenté en Commission Permanente.

Seules les demandes envoyées par courriel à :
pole-aides-departementales@cd08.fr seront réceptionnées et instruites.
Le Conseil départemental ne donnera pas suite aux dossiers adressés par tout autre moyen.

PRESENTATION DE L'ASSOCIATION

Nom de l'association : _____

Objet de l'association : _____

Adresse du siège social (et non celle du Président) : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Site web de l'association : _____

E-mail : _____ @ : _____

N° SIRET* : _____

Comment l'obtenir ? Identifiant à 14 chiffres attribué par les services de l'URSSAF si l'association emploie du personnel ou par l'INSEE (agence de Reims) si elle n'emploie pas de personnel.

N° de déclaration en Préfecture* : _____

La personnalité juridique n'est acquise qu'après déclaration en Préfecture. Seules les associations ayant la personnalité juridique peuvent recevoir des subventions.

Date de la dernière modification des statuts le cas échéant (jj/mm/aa) : _____

Union ou fédération à laquelle est affiliée votre association.

(indiquer le nom complet, n'utilisez pas de sigle) : _____

* champs à renseigner obligatoirement

COMPOSITION DE L'ASSOCIATION

Bureau élu par le Conseil d'administration du (jj/mm/aa) : _____

Président

Nom / Prénom : _____

Adresse : _____

Tél : _____ E-mail : _____ @ : _____

Trésorier

Nom / Prénom : _____

Adresse : _____

Tél : _____ E-mail : _____ @ : _____

Secrétaire (si désigné)

Nom / Prénom : _____

Adresse : _____

Tél : _____ E-mail : _____ @ : _____

Personne en charge de ce dossier au sein de l'association

Nom / Prénom : _____

Adresse : _____

Tél : _____ E-mail : _____ @ : _____

INFORMATIONS SUR L'ASSOCIATION POUR LE CALCUL DE LA SUBVENTION

Les informations à renseigner ci-dessous font référence à la dernière saison sportive complète soit 2022-2023

Nombre de licenciés : _____

Nombre de jeunes licenciés (- de 18 ans) : _____

Nombre d'éducateur(s) sportif(s) avec carte professionnelle en cours de validité :

Affiliation au Comité départemental handisport : OUI NON

Numéro d'affiliation : _____

Labellisation ou affiliation au Réseau sport-santé : OUI NON

Numéro de labellisation ou d'affiliation : _____

Pour information, vous pouvez bénéficier du soutien financier du Département en complétant le formulaire spécifique « Aide aux associations sportives labellisées par le Réseau Sport Santé Bien-Etre (RSSBE) »

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

Je soussigné(e) (NOM, Prénom) : _____

Représentant(e) légal(e) de l'association Personne ayant le pouvoir d'engager l'association

Dans ce cas, joindre le pouvoir ou mandat

Certifie :

- Que l'association est régulièrement déclarée.
- Que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants.
- Exactes et sincères les informations du présent dossier et les pièces jointes.

Le Conseil Départemental se réserve le droit de diligenter un audit conformément à l'article L1611-4 du Code Général des Collectivités Territoriales (modifié par la loi n°2009-526 du 12 mai 2009 - art.84).

La subvention, si elle est accordée, devra être versée sur le compte bancaire ou postal de l'association.

JOINDRE LE RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE OU POSTAL DE L'ASSOCIATION

Fait à : _____ Le (jj/mm/aa) : _____

Document validé par : _____

Signature :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à gérer les dossiers. Les destinataires des données sont les services départementaux. Conformément à la loi informatique et libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant que vous pouvez exercer en écrivant à Monsieur le Correspondant informatique et Libertés du Département, par courrier à : Hôtel du Département, 08011 CHARLEVILLE-MÉZIÈRES Cedex ou par mail à : cil@cd08.fr