



ASSOCIATIONS SPORTIVES

SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT 2020

Reçu le :

- ☐ Mail
☐ Courrier
☐ Fax

Nom de l'association :

.....

Pièces à joindre pour toute demande avant le **10 Février 2020** dernier délai

1. Le compte-rendu de la dernière Assemblée Générale,
2. Dernier rapport d'activités de l'année,
3. Dernier bilan comptable définitif de l'année
4. Le relevé d'identité bancaire ou postal de l'association
5. pour la 1^e demande, ou en cas de modification : Les statuts de l'association, le récépissé de déclaration à la préfecture, et la copie de la parution au Journal Officiel
6. État des comptes financiers (relevé de compte) à la date de la dernière AG
7. Liste des adhérents Lachenois

Réservé au Secrétariat

- 1-☐ CR
2-☐ RA
3-☐ BC
4-☐ RIB
5-☐ STAT
6-☐ CF
7-☐ LAL

Tout dossier rendu incomplet et/ou après la date de clôture se verra refusé.

**Les documents budgétaires devront être signés par
le Président de l'association et le trésorier**

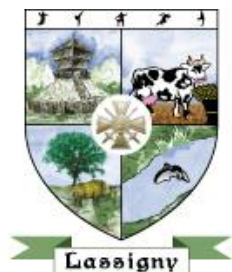
ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e),
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

Fait le à

Signature



ASSOCIATIONS SPORTIVES

SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT 2020

À retourner avant le 10 Février 2020

Nom de l'Association :	
Adresse du siège social :	
Tél. :	
Email de contact :	
Site :	
Adresse à laquelle le courrier doit être envoyé (si différente du siège social) :	
N° récépissé Préfecture	 N° SIRET

ADMINISTRATION

	PRÉSIDENT	VICE-PRÉSIDENT	SECRÉTAIRE	TRÉSORIER
Nom				
Prénom				
Adresse				
Téléphone				
Courriel (en majuscule)				

Date de la création de l'association :

Date de la dernière A G :

Date de clôture du bilan financier :

Invitation AG envoyée à la mairie : ☐ oui ☐ non

Agrément Jeunesse et Sports, Éducation populaire, affiliation :

☐ Oui lequel ? : N° et date :

☐ Non

 Sans R.I.B. le versement de votre subvention ne pourra pas être effectué

Nom du titulaire du compte :

Code Banque	Code Guichet	Numéro de compte	Clé RIB

N°IBAN

BIC

I. OBJET ET OBJECTIFS DE L'ASSOCIATION

A- Activités : |-----

B- Tarifs de l'Association (Adhésion, Cotisations) : |-----

C- Organisation de l'activité :

1. Temps extrascolaire, précisez : Entraînement / Match

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	
HORAIRE								

2. Maintien pendant les Vacances scolaires : ☐ OUI ☐ NON
 (Toussaint, Noël, Pâques, Été : juillet / août) (* rayer les mentions inutiles)

D- L'association a-t-elle participé à des manifestations sur la Commune courant 2018 ?

☐ Cérémonies Officielles Lesquelles : _____

☐ Fête du Sport ☐ Brocante ☐ Autres : _____

II. LOCAUX UTILISES PAR L'ASSOCIATION

A- Communaux

☐ OUI ☐ NON

Si oui lesquels _____

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
HORAIRES	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____ _____

Entretien des locaux par le club : ☐ OUI ☐ NON

B- Non Communaux

☐ OUI ☐ NON

Si oui lesquels _____

Entretien des locaux par le club : ☐ OUI ☐ NON

III. EFFECTIFS DE L'ASSOCIATION

A. Les adhérents en 2019 :

Fournir **obligatoirement** la liste des adhérents Lachenois

	Nombre de LACHENOIS	Nombre de Non LACHENOIS	TOTAL
- 18 ans			
+ 18 ans			

B. Les encadrants en 2019:

BÉNÉVOLES

Noms & Prénoms	Formations/ Diplômes	Fonction	Temps consacré à l'action

SALARIES au 1^{er} Janvier 2019

Nom des personnes	Formations/ Diplômes	Fonction	Statut (du salarié) CDI, CDD, ...	Temps consacré à l'action (pour les salariés, % par rapport au poste en « Équivalent Temps Plein » dans la structure)

C. Les équipes en 2019:

	Nombre d'équipes	Niveau des équipes
Sexe masculin		
Sexe féminin		

D. Les déplacements en 2019 :

Estimation des déplacements ainsi que la fréquence par an.

- ✓ au niveau Départemental : |-----|
- ✓ au niveau Régional : |-----|
- ✓ au niveau National : |-----|

Demande de Subvention de Fonctionnement

	Subvention attribuée en 2019	SUBVENTION DEMANDÉE EN 2020
COMMUNE DE LASSIGNY		
CCPS		
AUTRES COMMUNES (Précisez le nom de la commune et le montant)		
CONSEIL DÉPARTEMENTAL		
CONSEIL RÉGIONAL		
ÉTAT		
AUTRES		
TOTAL		

Justification de la demande de la **SUBVENTION 2020** :

[Lignes à remplir pour la justification de la demande de subvention 2020]

Signatures et noms :

LE TRÉSORIER,

LE PRÉSIDENT,

LES VERSEMENTS

Les subventions de fonctionnement sont votées au Conseil Municipal au cours duquel le budget est adopté. Concernant les subventions de fonctionnement, le versement s'effectuera en un seul **versement** avant la fin du premier semestre pour les montants inférieurs à 1000€ et en deux versements pour les montants supérieurs à 1000€.

DOSSIER TÉLÉCHARGEABLE SUR LE SITE DE LA COMMUNE : <http://www.lassigny.fr>