

**Nom du club : …………………………………….**

DEMANDE DE SUBVENTIONS

 2025

CLUBS SPORTIFS



DEMANDE DE SUBVENTION

**A remettre avant le 17 janvier 2025 au Service des sports directement à Cathy BARLOY**

La demande de subvention sera enregistrée à réception du dossier dûment complété avec les **pièces justificatives.**

NOM DE L’ASSOCIATION  : ………………………………………………………………………………………………….

NOM DU PRESIDENT : …………………………………………………………………………………………………

**NUMERO DE SIREN/ou SIRET (obligatoire)** :…………………………………………………………………………

ADRESSE DU SIEGE SOCIAL : …………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

N° de Tél. : …………………………………………………. Portable : …………………………………………………………

Email :……………………………………………………………………………………………………………………………….

**Joindre un RIB ou RIP, N° du compte (Obligatoire)……………**

INTERLOCUTEUR MAIRIE

Cadre réservé à la commission

(si différent du Président) :………………………………………………………………………..

Affiliation à une Fédération : oui **O** non **O**

Si oui, laquelle :…………………………………………………………………………………………

N° Affiliation : ………………………………………………………………………………………..

Faites-vous partie d’une Fédération Affinitaire : oui **O**  non **O**

Si oui, laquelle : …………………………………………………………………………………….

Faites-vous partie d’une entente : oui **O**  non **O**

Si oui, laquelle :………………………………………………………………………………………

N° et date d’enregistrement en sous-préfecture :……………………………………

Quelles subventions avez-vous obtenues en 2024 ?

* Par la commune :………………………………………………………………………
* Par l’ANS  :……………………………………………………………………………….
* Par le Département : ……………………………………………………………….
* Par la Région : …………………………………………………………………………..
* Autres (à préciser) : ……………………………………………………………………

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

* **ASSURANCE**
* N° de Police d’Assurance :…………………………………………………………………

Cadre réservé à la commission

* **Joindre une copie (obligatoire)**
* **LES LICENCIES OU ADHERENTS**

MERCI DE DISTINGUER LES MARCHIENNOIS DES EXTERIEURS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de licenciés** | **FEMININ** | **MASCULIN** | **TOTAL** |
| **MARCHIENNOIS** |  |  |  |
| **EXTERIEURS** |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

* Joindre ***OBLIGATOIREMENT*** une attestation du nom-
* bre de Licenciés (fourni par votre Fédération, ligue) ou

attestation du club du nombre d’adhérents

* Nombre total d’adhérents : ……………………………………………….
* Montant de l’adhésion + licence : …………………………………….
* Combien d’équipes avez-vous ?............................................
* Nombre d’entraîneurs diplômés :…………………………………….
* (**Joindre copie des diplômes** **même si déjà fourni en 2024)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | NOM | PRENOM |
| Brevet d’Etat |  |  |
| Brevet Fédéral |  |  |
| InitiateurEducateur |  |  |
| Animateur |  |  |
| Sans diplôme |  |  |

* Nombre d’arbitres ou juges officiels (**joindre justificatif avec**
* **copie des diplômes**) et leurs niveaux :………………………………..
* …………………………………………………………………………………………….
* ……………………………………………………………………………………………

**DIRIGEANTS :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom/prénom/titre | Elus au CA ou bureau | Non élus avec des missions au club |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Nombre de sélectionnés (préciser la catégorie et le niveau de
* pratique) : …………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………..
* Avez-vous eu pour cette saison la montée d’une équipe ou
* en individuel ? ………………………………………………………………..
* Y a-t-il eu une participation au championnat de France ?
* …………………………………………………………………………………………
* Merci de remplir l’annexe 1
* Merci de remplir l’annexe 2 des résultats sportifs

Avez-vous un budget déplacement  pour vos compétitions

Officielles ?......................................................................................

Si oui, merci de préciser le montant : ............................................

**Participez-vous aux animations de la commune ?**

Animations sportives :

* Forum des Associations ……………………………………………
* 10 et 21,1 km (Combien de personnes) …………….....................
* Run and bike de la Sorcière (Nbre de personnes)………………….
* Victoires du sport :……………………………………………………..
* Téléthon sur Marchiennes………….………………………………
* Vos Extras Sportifs à Marchiennes (hors championnat)………..
* ……………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………….
* ……………………………………………………………………………………

Votre bilan moral et vos projets :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ANNEXE 1

 NOMBRE D’ADHERENTS SEPT. 2024 A JANVIER 2025

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | FEMININS | MASCULINS | **TOTAL** |
| MOUSTIQUES |  |  |  |
| POUSSINS |  |  |  |
| PUPILLES |  |  |  |
| BENJAMINS |  |  |  |
| MINIMES |  |  |  |
| CADETS |  |  |  |
| JUNIORS |  |  |  |
| SENIORS |  |  |  |
| LOISIRS |  |  |  |
| DIRIGEANTS |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

Combien d’adhérents au 30 juin 2024 :…………………………………………………………………………………..

 ANNEXE 2

 RESULTATS SPORTIFS PAR CATEGORIE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EQUIPES OUINDIVIDUELS | NIVEAU | CLASSEMENT | RESERVE A LA COMMISSION |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

BILAN FINANCIER ANNEE/SAISON 2023/2024

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPENSES** | **RECETTES** |
|  |  Période |  Montant |  |  Période Montant |  Montant |
| Stages de formation |  |  | Subvention municipale |   |  |
| Achat matériel, équipement |  |  | Subvention Etat (Conseil général….) |  |  |
| Indemnités des entraineurs |  |  | CNDS (jeunesse et sports) |   |  |
| Salaires |  |  | Recettes cotisations, licences |  |  |
| Charges sociales |  |  | Recettes buvette |   |  |
| Frais de déplacements |  |  | Recettes manifestations internes |  |  |
| Frais d’hébergement ou/et restauration |  |  | Recettes OMS : semi marathonou autre |  |  |
| Frais d’arbitrage |  |  | Sponsors |  |  |
| Amendes |  |  | Autres (à préciser)….. |  |  |
| Frais d’engagement auprès de votre ligue + licence |  |  |  |  |  |
| Dépenses manifestations |  |  |  |  |  |
| Frais administratifs |  |  |  |  |  |
| Autres (à détailler ) : |  |  |  |  |  |
|  **TOTAL** |  |  |  **TOTAL** |  |  |
| Signature du **Président** précédé de la mention « certifie conforme » Le  | RECETTES :DEPENSES : |
| Signature du **Trésorier** précédé de la mention « certifie conforme » le | EXCEDENT/DEFICIT |

Signatures des Présidents (es) et Trésorier(ère)

**Merci de joindre le procès-verbal (compte rendu) de la dernière Assemblée Générale avec le bilan financier**

BUDGET PREVISIONNEL ANNEE/SAISON 2024

**Pour rappel : le montant des dépenses doit être identique à celui des recettes**

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPENSES** | **RECETTES** |
|  |  Période |  Montant |  |  Période |  Montant |
| Stages de formation |  |  | Subvention municipale |  |  |
| Achat matériel, équipements |  |  | Subvention Etat (Conseil Général……) |  |  |
| Indemnités des entraineurs |  |  | CNDS (jeunesse et sports) |  |  |
| Charges Sociales |  |  | Recettes cotisations, licences |  |  |
| Frais de déplacements |  |  | Recettes buvette |  |  |
| Frais d’hébergement ou/et restauration |  |  | Recettes manifestations internes |  |  |
| Frais d’arbitrage |  |  | Recettes OMS (semi marathon) |  |  |
| Amendes |  |  | Sponsors |  |  |
| Frais d’engagement auprès de votre ligue + licence |  |  | Autres (à préciser) |  |  |
| Dépenses manifestations |  |  |  |  |  |
| Frais administratifs |  |  |  |  |  |
| Autres (à détailler) |  |  |  |  |  |
|  **TOTAL** |  |  |  **TOTAL** |  |  |

 Signatures Président (e) et Trésorier (ère)

 **Réservé à la commission**

 Dossier rendu à la date prévue : oui  **+ 10 pts**  non  **- 20 pts**

 Nombre total de points obtenus**:**

 **Observations :**

 **Pénalités financières :**

 **Dégradation nécessitant une réparation :**

 **Eclairage non éteint :**

 **Fermeture du site :**

 **Rangement de la salle (local et salle) :**