Le dossier est à retourner dûment complété sur la boite

[***sport@lamayenne.fr***](mailto:sport@lamayenne.fr) ***et avant le 15 décembre 2023***

**Dossier de demande de subvention 2024**

**Aide au fonctionnement des associations sportives accueillant des personnes en situation de handicap**

Nom de votre association :

Sigle de votre association :

**Pièces à joindre obligatoirement au dossier :**

Lettre de demande de subvention à l’attention de M. le Président du Conseil départemental

Document officiel de la fédération justifiant le nombre de licenciés déclaré pour la saison sportive 2023-2024 ou 2023

Justificatifs des déplacements (attestations, factures, convocations)

Rapports d’activité, moral et financier de la dernière Assemblée Générale

Compte du dernier exercice clos de l’association (compte de résultat et bilan financier) ainsi que le budget prévisionnel

Relevé d’identité bancaire original

Le projet de développement du club sur la saison en cours

**En cas de modification**

Copie des statuts déposés en préfecture

Liste des membres du bureau ou du conseil d’administration (adresses - n° de téléphone – mails)

**CONSEIL DÉPARTEMENTAL DE LA MAYENNE**

Direction du Développement et de la Coopération territoriale

Hôtel du Département

39 rue Mazagran

CS 21429

53014 LAVAL CEDEX

🕾 02 43 59 96 83

🖂 [sport@lamayenne.fr](mailto:sport@lamayenne.fr)



Discipline(s) sportive(s) :

Fédérations de rattachement :

|  |  |
| --- | --- |
| **Présentation de l’association** | **Fiche 1-1** |

Nom de votre association (sans sigle):

Fédération sportive française de rattachement :

Adresse du siège social :

Code postal :       Commune :

Téléphone :

E-mail :       Site Internet :

**N° SIRET** : (9 chiffres + clé 5 chiffres)             **CODE APE** (4 chiffres + 1 lettre)

*(à remplir obligatoirement)*

Président représentant légal de l’association :

Nom :       Prénom :

Adresse :

Code postal :       Commune :

Téléphone (domicile) :       Portable :

Télécopie :       E-mail :

Personne chargée du dossier (si différente)

Nom :       Prénom :

Adresse :

Code postal :       Commune :

Téléphone (domicile) :       Portable :

Télécopie :       E-mail :

**Renseignements d’ordre administratif et juridique :**

Déclaration en préfecture de       , le 

Date et numéro de publication au journal officiel :

Objet social de votre association :

# Votre association dispose-t-elle d’un agrément administratif ? OUI NON

- si oui, précisez le(s)quel(s) : (ex : agrément jeunesse et sport attribué par le MJSVA)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **type et n° d’agrément** | **attribué par** | **en date du** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Votre association bénéficie t-elle d’un label fédéral ?  **OUI  NON**

si oui, précisez lequel :

Votre association est-elle inscrite sur Handiguide ?  **OUI  NON**

Période de la saison sportive (exemple : année civile, scolaire, de septembre à …) :

Votre association fait-elle appel à un expert comptable ?  **OUI  NON**

Votre association dispose-t-elle d’un commissaire aux comptes ?  **OUI  NON**

Date de la dernière assemblée générale :

Date de la prochaine assemblée générale :

**Tarifs des cotisations de la licence :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Présentation de l’association** | **Fiche 1-2** |

**Renseignements concernant le fonctionnement de votre association**

***Description des activités habituelles de l’association***

**Renseignements statistiques** **(Saison sportive 2023-2024 ou 2023)**

**Nombre total de licenciés handisport ou sport adapté au sein de votre club :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LICENCIÉS EN MAYENNE** | HOMMES | **FEMMES** | **TOTAL** |
| **EN COMPÉTITION** |  |  |  |
| Licenciés de moins de 18 ans |  |  |  |
| Seniors |  |  |  |
| Vétérans |  |  |  |
| **AUTRES LICENCIÉS** |  |  |  |
| Dirigeants |  |  |  |
| Loisirs |  |  |  |
| **TOTAL LICENCIÉS** |  |  |  |

**Renseignements sur les moyens humains salariés de l’association**

**Nombre total de salariés :**

soit 63h/semaine

/ 35h = **1,8 ETP**

**Nombre équivalent temps plein :       ex : 1 animateur à 35h/ semaine**

**1 secrétaire à 25h/ semaine**

**1 comptable à 8h/ semaine**

Le cas échéant, décrire chaque poste d’emploi dans le tableau ci-dessous :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé du poste** | **Profil de poste administratif (A) et/ou technique (T)** | **Homme ou femme** | **Date de création du poste** | **Type de contrat CDI/CDD**  **temps de travail** | **Aides publiques** | **Coût global avec les charges** |
| *Ex : CTD (Conseiller technique départemental)* | *T* | *femme* | *1998* | *CDI – temps partiel 50 %* | *-Ville : 1 000 €*  *-CNDS (sport emploi) 1 000 €*  *-CG (APSD): 1 000€* | *35 000 €* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Projet de création de poste ?  **OUI  NON**

Si oui, quel profil de poste

Type de contrat (CDD ou CDI) ?

A quelle échéance ?

|  |  |
| --- | --- |
| **Déplacements en compétition effectués sur la**  **saison 2022-2023** | **Fiche 2** |

***Précisions préalables sur la déclaration des déplacements :***

***Pour chaque déplacement en compétition, vous devez fournir tout document attestant sa réalisation***

***Vous ne devez indiquer que le nombre de kilomètres pour aller sur le lieu de pratique ou de compétition.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé précis**  **du déplacement** | **L / C**  **L : loisir**  **C : compétition** | **Dates** | **Lieu** | **Nombre de km aller** | **Nombre de participants** | | **N° des pièces justificatives** |
| **SPORTIFS** | **Accompagnateurs** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Joindre les justificatifs de déplacements (attestations, factures, convocations, …).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Compte de résultats de l’association**  ***du dernier exercice clos*** | **Fiche 3-1** |

*Remplir ce document ou fournir la copie approuvée par les instances statutaires*

**Date du dernier exercice budgétaire** :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **MONTANT** | **PRODUITS** | **MONTANT** |
| **60-Achats**  - Achats d’études et de prestations diverses  - Achats non stockés de matières  - Fournitures non stockables (eau, énergie)  - Fournitures d’entretien et de petits équipements  - Autres fournitures  **61- Services extérieurs**  - Sous-traitance générale  - Locations mobilières et immobilières  - Entretien et réparation  - Assurances  - Documentation  - Divers  **62 - Autres services**  - Rémunérations intermédiaires et honoraires  - Publicité et publications  - Déplacements, missions et déplacements  - Frais postaux et télécommunications  - Service bancaires  - Divers  **63 - Impôts et taxes**  - Impôts et taxes sur rémunérations  - Autres impôts et taxes  **64 - Charges de personnel**  - Rémunérations du personnel  - Charges sociales  -Autres charges de personnel  **65 - Autres charges de gestion courante**  **67 - Charges exceptionnelles**  **68- Dotations aux amortissements, provisions et engagements**  **TOTAL DES CHARGES**  **86 – Contributions volontaires en nature**  - Mise à disposition gratuite des biens et prestations  - Personnels bénévoles (nb H X 15 €)  **TOTAL DES CHARGES** |  | **70 - Ventes de produits finis, prestations de service**  - Marchandises  - Prestations de service  - Produits des activités annexes  **74 - Subvention d’exploitation**  **- Conseil départemental de la Mayenne**  - Autres départements  - Région des Pays de la Loire  - Autres Régions  - Communes      - État (à détailler, ex : DDJS - avec le CNDS)    - Fonds européens  - Autres (précisez, ex : organismes sociaux et de gestion) :      **75- Autres produits de gestion courante**  - Cotisations  - Autres  **76 - Produits financiers**  **77- Produits exceptionnels**  - Sur opérations de gestion (subvention)  - Sur exercices antérieurs  **78 – Reprises sur amortissement et provisions**  **TOTAL DES PRODUITS**  **87 – Contributions volontaires en nature**  - Bénévolat (nb H X 15€)  - Prestations en nature  - Dons en nature  **TOTAL DES PRODUITS** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bilan de l’association**  ***du dernier exercice clos*** | **Fiche 3-2** |

*Remplir cette fiche ou fournir la copie approuvée par les instances statutaires*

**Date du dernier exercice budgétaire** :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A C T I F** | | **P A S S I F** | |
| **EMPLOIS** | | **RESSOURCES** | |
| **IMMOBILISATIONS**  - Incorporelles (frais d’établissement, logiciel, etc.)  - Corporelles (terrain, construction, installation matériel…)  - En cours  - Financières |  | **CAPITAUX**  - Fonds associatif et réserves  - Report à nouveau ( + ou - )  - Résultat de l’exercice ( + ou - ) |  |
| **STOCKS**  - Produits  - Marchandises  - Fournitures |  | - Subventions d’investissement (État, région, département, commune)  - Provisions réglementées  - Provisions pour risques & charges   * Emprunts à long terme |  |
| **COMPTES DE TIERS (créances)**  - Usagers  - État  - Collectivités publiques  - Confédérations, fédérations…  - Autres créances |  | **DETTES À COURT TERME**  (préciser la nature des dettes) |  |
| **COMPTES FINANCIERS**  - Valeurs de placements et SICAV  - Banque, CCP  - Caisse |  |  |  |
| **T O T A L……** |  | **T O T A L……..** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Budget prévisionnel de l’association** | **Fiche 3-3** |

*Remplir ce document ou fournir la copie approuvée par les instances statutaires.*

**Date de l’exercice budgétaire :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **MONTANT** | **PRODUITS** | **MONTANT** |
| **60 – Achats**  - Achats d’études et de prestations diverses  - Achats non stockés de matières  - Fournitures non stockables (eau, énergie)  - Fournitures d’entretien et de petits équipements  - Autres fournitures  **61- Services extérieurs**  - Sous-traitance générale  - Locations mobilières et immobilières  - Entretien et réparation  - Assurances  - Documentation  - Divers  **62 - Autres services**  - Rémunérations intermédiaires et honoraires  - Publicité et publications  - Déplacements, missions et déplacements  - Frais postaux et télécommunications  - Service bancaires  - Divers  **63 - Impôts et taxes**  - Impôts et taxes sur rémunérations  - Autres impôts et taxes  **64 - Charges de personnel**  - Rémunérations du personnel  - Charges sociales  -Autres charges de personnel  **65 - Autres charges de gestion courante**  **67 - Charges exceptionnelles**  **68- Dotations aux amortissements, provisions et engagements**  **TOTAL DES CHARGES PRÉVISIONNELLES**  **86 – Contributions volontaires en nature**  - Mise à disposition gratuite des biens et prestations  - Personnels bénévoles (nb H X 15 €)  **TOTAL DES CHARGES** |  | **70 - Ventes de produits finis, prestations de service**  - Marchandises  - Prestations de service  - Produits des activités annexes  **74 - Subventions d’exploitation**  **- Conseil départemental de la Mayenne**  - Autres départements  - Région des Pays de la Loire  - Autres Régions  - Communes et Intercommunalités (à détailler)  - État (à détailler, ex : DDJS - avec le CNDS)      - Fonds européens  - Autres (précisez, ex : organismes sociaux et de gestion ) :      **75- Autres produits de gestion courante**  - Cotisations  - Autres  **76 - Produits financiers**  **77- Produits exceptionnels**  - Sur opérations de gestion  - Sur exercices antérieurs  **78 – Reprises sur amortissement et provisions**  **TOTAL DES PRODUITS PRÉVISIONNELS**  **87 – Contributions volontaires en nature**  - Bénévolat (nb H X 15€)  - Prestations en nature  - Dons en nature  **TOTAL DES PRODUITS** |  |

**L’association sollicite une subvention totale de :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Attestation sur l’honneur** | **Fiche 4** |

|  |  |
| --- | --- |
| *Cette fiche doit obligatoirement être remplie. Si le signataire n’est pas le représentant légal de l’association, merci de joindre le pouvoir lui permettant d’engager celle-ci.*  **Je soussigné(e) : (Nom – Prénom)**  Représentant (e) légal(e) de l’association,   * Déclare que l’association est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférant ; * Certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes de subventions introduites auprès des autres financeurs publics ; * **Demande une subvention de** **€** * Précise que toute(s) subvention(s) accordée(s), devra (devront) être versée(s)sur le compte bancaire ci-dessous. | |
| Fait à : | le : |
| Signature : | |
| nom prenom : | fonctions : |

Pensez à enregistrer votre dossier complété sur votre ordinateur.

**Attention**

Toute fausse déclaration est passible de peines d’emprisonnement et d’amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

Le droit d’accès aux informations prévues par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’exerce auprès

du service ou de l’Établissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.