Le dossier est à retourner dûment complété sur la boite

***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



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.