



## **DEMANDE DE SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT 2021**

***DOSSIER A FAIRE PARVENIR A :  
M. LE PRÉSIDENT DE L'OFFICE MUNICIPAL DES SPORTS  
MAIRIE – Place Ernest-Bréant – 44110 CHÂTEAUBRIANT***

**NOM  
DE  
L'ASSOCIATION**

**Hôtel de Ville – BP 189 – 44146 Châteaubriant Cedex  
Tél. 02 40 81 02 32 – Fax. 02 40 28 16 04 – Site internet : <http://www.mairie-chateaubriant.fr>**

## 1. IDENTIFICATION

Fédération d'affiliation au titre de laquelle la subvention est demandée :

N° de l'Association déclarée en Préfecture :

Adresse du siège social :

Tél. :

Mail. :

Agrément ministériel Jeunesse et Sport : N°

Date d'obtention :

SIRET (obligatoire) : N°

Dirigeants en responsabilité de l'association :

Président (Nom & prénom + Adresse, Tél. et Mail) :

Secrétaire :

Trésorier(e) :

### EFFECTIFS - RECAPITULATIF GÉNÉRAL

*(Attestation fédérale à joindre obligatoirement. Tout document signé par le président du club ne sera pas accepté et entraînera l'annulation du dossier)*

A – NOMBRE DE LICENCIÉS	Joueurs ou joueuses (jeunes et adultes)	Dirigeants(es)	TOTAL
Licenciés(es) à une Fédération reconnue			
Licenciés(es) à une Fédération non olympique ou affinitaire			
<b>TOTAL GÉNÉRAL</b>			

B – PRATIQUANTS	TOTAL
Licenciés(es) compétiteurs adultes	
Licenciés(es) non compétiteurs adultes	
Licenciés Loisirs spécifiques	

C - CATÉGORIES	TOTAL
Licenciés(es) compétiteurs jeunes - de 18 ans	
Licenciés(es) non compétiteurs jeunes	

D – ADHÉRENTS <small>(uniquement loisirs, hors compétition)</small>	TOTAL
Adultes	
Jeunes - de 18 ans	

E – HANDICAP <small>(licenciés Handisport ou Sport Adapté)</small>	TOTAL
Adultes	
Jeunes - de 18 ans	

F - STATISTIQUES	POURCENTAGE
Adhérents/licenciés résidant à Châteaubriant	% - Extérieur      %

**2. INFORMATIONS OBLIGATOIRES (JUSTIFICATIFS A FOURNIR)**

**NOMBRE D'ÉQUIPES ENGAGÉES**

- Calendriers fédéraux **ou**  
 Bordereaux d'engagements fédéraux (cases à cocher selon le document joint à la demande)

**NOMBRE DE KILOMETRES PARCOURUS AU COURS DE LA SAISON SPORTIVE ECOULÉE**

Total à reporter ci-dessous depuis l'état récapitulatif joint.

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ASSOCIATION :** km

\*\*\*\*\*

**ENCADREMENT - AIDES MUNICIPALES**

- OUI  NON

Si oui, nom de l'intervenant : Nombre d'heures par semaine :  
(Planning de l'intervenant à joindre à la demande)

\*\*\*\*\*

**PROJET CLUB :** en avez-vous un ?

- OUI (à joindre à la demande)  NON

\*\*\*\*\*

**ACTIONS CITOYENNES, ÉDUCATIVES ET SOCIALES :**

Participez-vous aux opérations menées conjointement par la Ville de Châteaubriant et l'OMS (ex : Semaine Sport-Santé, soirée Eclats de Sportifs, Forum des Associations, autres...) ?

- OUI  NON

\*\*\*\*\*

**SUBVENTIONS EXCEPTIONNELLES**

Avez-vous bénéficié d'une subvention réservée aux clubs de haut-niveau au cours de l'exercice écoulé ?

- OUI  NON

Si oui, montant (obligatoire) :

Avez-vous bénéficié d'une subvention au titre des actions engagées par l'OMS lors de l'exercice écoulé (sport & handicap, sport-santé) ?

- OUI  NON

Si oui, montant (obligatoire) :

\*\*\*\*\*

**CHAMPIONNATS DE FRANCE**

Un document spécifique sera adressé aux clubs non éligibles aux subventions de haut-niveau en septembre 2021

*Demande de subvention certifiée exacte.*

Fait à Châteaubriant, le

*Signature du Président et cachet du club*

### 3. FORMATION DES ÉDUCATEURS, ARBITRES ET DIRIGEANTS BÉNÉVOLES

#### A) ÉDUCATEURS DIPLOMÉS RÉMUNÉRÉS

Noms – Qualifications – Responsabilités

--

--

--

COÛT ANNUEL (*charges comprises*) :

#### B) ÉDUCATEURS DIPLOMÉS NON REMUNÉRÉS

Noms – Qualifications – Responsabilités

--

--

--

--

*Nota : des justificatifs de bulletin de salaire, contrat et diplôme peuvent être demandés sur demande expresse de l'organisation tutélaire.*

#### C) FRAIS DE FORMATION DE STAGES ÉDUCATEURS, ARBITRES et DIRIGEANTS

Nom des stagiaires – Qualifications

--

--

--

TOTAL DES FRAIS ENGAGÉS POUR CES STAGES : €

*Justificatifs des frais à joindre impérativement à votre demande (à défaut, ils ne seront pas pris en compte).*

#### 4. ATTESTATION FÉDÉRALE

*(Si attestation non fournie, document à adresser et à faire certifier obligatoirement par votre Comité départemental, régional ou fédéral)*

Fédération ou Comité d'affiliation :

Je soussigné(e)

Président(e) – Secrétaire – Trésorier(e)\* du comité :

Certifie que l'Association/le Club :

Comptait, durant la dernière saison sportive (*close à la date du :* )  
le nombre de licenciés répartis comme suit...

#### NOMBRE DE LICENCIÉS

<b>CATÉGORIES</b> <i>* à décliner selon les disciplines</i>	<b>MASCULIN</b>	<b>FÉMININ</b>
<i>5 ANS &amp; + ou</i>		
<i>– de 12 ANS ou</i>		
<i>– de 14 ANS ou</i>		
<i>– de 16 ANS ou</i>		
<i>– de 18 ANS ou</i>		
<b>TOTAL JEUNES</b>		
<i>SENIORS &amp; VÉTÉRANS</i>		
<i>DIRIGEANTS LICENCIÉS</i>		
<b>TOTAL GÉNÉRAL</b>		

\* rayer la mention inutile

A

LE

*Signature du(des) délégué(s) de l'instance et cachet du comité (pas du président du club)*



Date	Lieu	Compétitions – Catégories – Déplacement Équipes	Mode de transport (car, mini-bus, voiture) <i>Nombre de VL utilisés</i>	Licenciés transportés <i>(Nombre)</i>	Distances parcourues <i>(km aller-retour)</i>	<b>TOTAL</b> <i>(km parcourus x nb VL)</i>

**TOTAL (km) :**

*Certifié exact par le Président  
Signature :*