



DEMANDE DE SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT 2023

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°
d'obtention :

Date

SIRET (obligatoire) : N°

Dirigeants en responsabilité de l'association :

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

Président :

Secrétaire :

Trésorier(e) :

EFFECTIFS - RÉCAPITULATIF 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			
TOTAL GÉNÉRAL			

B- PRATIQUANTS	TOTAL
Licenciés(es) compétiteurs (adultes+jeunes)	
Licenciés(es) Loisirs	

Ventilation des licencié(es)

B1 - CATÉGORIES	TOTAL
Licenciés(es) compétiteurs jeunes - de 18 ans	
Licenciés(es) Baby -de 6ans	

B2 – ADHÉRENTS <i>(uniquement loisirs, hors compétition)</i>	TOTAL
Adultes	
Jeunes - de 18 ans	

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

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

JUSTIFICATIFS : Listing licenciés(es) des Comités ou des Fédérations concernés *(à joindre obligatoirement)*

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 exceptionnelles 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 2022

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...

CATÉGORIES <i>* à décliner selon les disciplines</i>	MASCULIN	FÉMININ
-6 ans		
– de 12 ANS ou		
– de 14 ANS ou		
– de 16 ANS ou		
– de 18 ANS		
TOTAL JEUNES		
<i>SENIORS & VÉTÉRANS</i>		
<i>DIRIGEANTS LICENCIÉS</i>		
TOTAL GÉNÉRAL		

* rayer la mention inutile

A

LE

Signature du(des) délégué(e)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) Nombre de VL utilisés	Licenciés transportés (Nombre)	Distances parcourues (km aller-retour)	TOTAL (km parcourus x nb VL)

TOTAL (km) :

*Certifié exact par le Président
Signature :*