

**Demande de subvention départementale**  
**SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT**  
**associations sportives départementales**

Dossier à adresser impérativement avant le 31 janvier de l'année en cours,  
passé cette date il ne pourra être traité.

**1 - Renseignements concernant l'association**

Nom de l'association : .....

Sigle : .....

Adresse du siège social : .....

Bâtiment : ..... Escalier : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Site Internet : .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : ..... Télécopie : .....

Courriel : .....

**DÉCLARATION EN PRÉFECTURE OU SOUS-PRÉFECTURE**

Numéro de récépissé : .....

préfecture ou  sous-préfecture de : ..... Date : .....

Agrément ministériel sport n° ..... Date : .....

ou agrément de la fédération sportive à laquelle l'association est affiliée : .....

N° de Siret (obligatoire) : .....

Nombre total de licenciés : .....

**DONNÉES FÉDÉRALES de l'année en cours**

(voire de l'année précédente si les données de la saison en cours ne sont pas arrêtées)

Nombre total de licenciés : .....

Nombre total de licenciés moins de 20 ans (hors licences événementielles et corpo) : .....

Nombre de clubs affiliés : .....

## 2 - Renseignements concernant le/la président(e)

Monsieur

Madame

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Bâtiment : ..... Escalier : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : ..... Télécopie : .....

Courriel : .....

## 3 - Renseignements concernant le/la correspondant(e) pour le Conseil départemental

Monsieur

Madame

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Bâtiment : ..... Escalier : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : ..... Télécopie : .....

Courriel : .....

## 4 - Pièces à fournir (à joindre en annexe)

- une note indiquant **les projets de l'association** pour la saison sportive en cours ;
- **un rapport d'activité** de la dernière saison sportive, comprenant un état détaillé du nombre et des caractéristiques des clubs affiliés et des adhérents ;
- **le budget prévisionnel** de l'exercice en cours ;
- **le rapport financier** de l'association pour le dernier exercice connu (bilan détaillé, compte de résultat et ses annexes) ;
- **un relevé d'identité bancaire** portant une adresse correspondant à celle du n° Siret de l'association et de son siège social.
- **la fiche de recensement** des données, ci-jointe.

Date	Vu et certifié Signature du/de la Président(e)

Documents à renvoyer au plus tard un mois avant la date prévue pour le déroulement de la manifestation à :

**Monsieur le Président du Conseil départemental**

Hôtel du département

DJSVVM - service des sports

94054 Créteil Cedex

Tél. : 01 43 99 73 90 - Télécopie : 01 43 99 73 96 - courriel : [sds@valdemarne.fr](mailto:sds@valdemarne.fr)

Les informations collectées dans ce document sont nécessaires au traitement de votre dossier par le Conseil départemental. Elles feront l'objet d'un traitement informatisé. Seuls les services départementaux en seront destinataires. Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Pour exercer ce droit, veuillez en formuler la demande par écrit à : Conseil départemental du Val-de-Marne - Hôtel du département - DJSVVM - Service des sports - 94054 Créteil Cedex

## Recensement annuel des données pour l'attribution de subventions

	Personnel	Nom	Prénom	Fonction
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Personnel administratif à plein-temps			
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Personnel administratif à mi-temps			
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Cadres techniques rémunérés à plein-temps			
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Cadres techniques rémunérés à mi-temps			

### À renseigner pour information

<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Conseiller technique départemental (cadre d'État)			
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Conseiller technique départemental (faisant fonction de)			

Hébergement du comité par une administration :  oui  non

## Renseignements concernant les clubs adhérents au comité *(remplir une fiche par club)*

**Nom exact du club :** .....  
**et sigle :** .....

**Adresse du siège social :** .....  
 Téléphone : ..... Télécopie : .....  
 Courriel : .....

**Nom et adresse du (de la) président(e) :** .....  
 .....  
 Téléphone domicile : ..... Téléphone travail : .....  
 Téléphone portable : ..... Télécopie : .....  
 Courriel : .....

**Nom et adresse du (de la) correspondant(e) :** .....  
 .....  
 Téléphone domicile : ..... Téléphone travail : .....  
 Téléphone portable : ..... Télécopie : .....  
 Courriel : .....

<b>Nombre de licenciés val-de-marnais</b> <i>(statistiques fédérales)</i>	de 0 à 20 ans :
	plus de 20 ans :
<b>Nombre d'adhérents</b>	
<b>Nombre de membres</b>	
<b>Total</b>	

**Type de licence :** .....  
*(ex. : loisirs, jeunes, dirigeant...)*  
 Taux annuel de cotisation .....

**Affiliation :** .....