

" 276, ça roule ! "

AVIS COMMUN ET MOTIVÉ DU COMITE DÉPARTEMENTAL ET DE LA LIGUE

de la ligue seulement quand il n'y a pas de structure départementale

.....

.....

.....

.....

.....

	COMITÉ DÉPARTEMENTAL	COMITÉ RÉGIONAL / LIGUE
Nom du président :		
Prénom :		
Téléphone :		
Courriel :		
Date :		
Signature,		
Cachet :		

Après avoir formulé votre avis, transmettre le dossier complet à :

Région Haute-Normandie
Service Education, Culture et Sports
5 rue Robert Schuman – CS 21129
76174 ROUEN CEDEX

**Avant le
15 octobre 2014**

" 276, ça roule ! "

DEMANDE DE SUBVENTION ANNÉE 2015

CLUB / ASSOCIATION :	Sport pratiqué :	
	Fédération d'affiliation :	
	Dénomination de l' Association (<i>en toutes lettres</i>) :	
	Date de création de l' Association :	N° de Siret :
	Date de parution au Journal Officiel :	Code APE :
	Date et numéro d'agrément Jeunesse et Sports :	
	Adresse :	
	CP :	Ville :
☎ :	Courriel :	

PRESIDENT :	Nom :		Prénom :
	Adresse :		
	CP :	Ville :	
	☎ domicile :	☎ portable :	☎ travail :
	Courriel :		

MODALITES D'ATTRIBUTION DE L'AIDE « 276 CA ROULE ! »

Transport de Personnes (Minibus)	1/3 Région, 1/3 Département sur dépense subventionnable maximale de 27.000 €	Le coût du véhicule peut être supérieur au montant subventionnable. Toutefois ne peuvent pas être financés certains postes apparaissant sur les devis : carte grise et frais de mise en service du véhicule, les malus écologiques ainsi que des options « de confort » (pack prêt à partir, extension de garantie, plein de carburant, tatouage...). Seules sont prises en considération, les options liées à la sécurité et à l'utilisation du véhicule (GPS, Airbags, roue de secours, banquettes passager, crochet d'attelage ...). La facture devra être conforme au devis détaillé.
Transport de Matériel	1/4 Région, 1/4 Département sur dépense subventionnable maximale de 24.000 €	
Le véhicule doit être de couleur BLANCHE avec logos apposés selon la charte		

RENSEIGNEMENTS CLUB / ASSOCIATION

Nombre d'Adhérents de l'Association :
 Nombre de Licenciés : moins de 18 ans : 18 ans et plus :

NOMBRE DE SALARIÉ(S) DE L'ASSOCIATION :

TEMPS PLEIN			TEMPS PARTIEL		
CDD	CDI	Emploi aidé	CDI	CDD	autres
			EQUIVALENT TEMPS PLEIN		

SPORT INDIVIDUEL


Nombre d'athlètes par niveau de pratique :	Athlètes :	moins de 15 ans	15 – 17 ans	18 ans et plus
	de niveau régional :			
	de niveau national :			
	de niveau international :			
Nombre d'athlètes participant aux championnats de France Jeune :			Nombre d'athlètes participant au championnat de France Senior :	

SPORT COLLECTIF

Nombre d'équipe(s) par niveau de pratique :	Equipes	moins de 15 ans	15 – 17 ans	plus de 18 ans
	de niveau Régional :			
	de niveau National 1 :			
	de niveau National 2 :			
	de niveau National 3 :			

SPORT INDIVIDUEL OU COLLECTIF

Nombre d'athlètes retenus en équipe nationale :	Nombre d'athlètes classés en liste haut niveau du Ministère des Sports :				
	Espoir	France Jeune	France Senior	France Elite	Reconversion
Nombre d'athlètes :					

<p><i>La loi N°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux informations figurant dans ce dossier. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de votre Département et de la Région Haute-Normandie.</i></p>	 AGRAFEZ IMPÉRATIVEMENT ICI VOTRE RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE OU POSTAL
---	---

RENSEIGNEMENTS CLUB / ASSOCIATION

MOYENS DE DÉPLACEMENT DE LA STRUCTURE :

Le club possède-t-il déjà un ou plusieurs véhicules ? Non Oui, renseigner alors l'état ci-dessous

Type véhicule	Age	Nombre de Km	Nature des déplacements*

*Nature des déplacements = servitude ou intramuros ou régional ou national

Frais de déplacement annuels supportés par la structure : €

ORGANISATION DES DÉPLACEMENTS DU CLUB :

<input checked="" type="checkbox"/> DEPLACEMENTS REGIONAUX	Nombre/An :	Nombre de Km/An :
Nombre de personnes déplacées en moyenne / déplacement :		
<input checked="" type="checkbox"/> DEPLACEMENTS NATIONAUX	Nombre/An :	Nombre de Km/An :
Nombre de personnes déplacées en moyenne / déplacement :		
<input checked="" type="checkbox"/> MODALITE DE DEPLACEMENT :		
Les familles sont-elles sollicitées pour les déplacements ? : Toujours <input type="checkbox"/> Occasionnellement <input type="checkbox"/> Rarement <input type="checkbox"/>		
En dehors des déplacements organisés par les familles ou membres du club, faites-vous appel à des agences de location ou à des véhicules mis à disposition par d'autres structures ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
Si oui, combien de Jours par An ? :		Budget Location/An :

ÉLÉMENTS A JOINDRE AU DOSSIER :

- UNE NOTE D'OPPORTUNITE :** Cette note doit présenter les motivations et l'intérêt du projet pour la structure. Cette note doit permettre aux activités sportives ne se retrouvant pas dans les questions de la page 2 (sport individuel, collectif) ou n'ayant pas de pratique compétitive d'exposer (exemple des sports de pleine nature) la particularité de leur projet.
- LE DERNIER COMPTE DE RESULTAT CLOS ET LE BUDGET PREVISIONNEL DE LA SAISON 2014-2015.**
- LE DEVIS D'ACQUISITION DU VEHICULE**
- UNE NOTE PRECISANT LES MODALITES DE FINANCEMENT DU VEHICULE. EN DETAILLANT LE MONTANT S'IL Y A PLUSIEURS SOURCES (PRET, AUTOFINANCEMENT, SUBVENTION, SPONSOR, DONATEUR...). JOINDRE IMPERATIVEMENT UN COURRIER D'INTENTION DE FINANCEMENT DU MAIRE DE LA COMMUNE QUI ENVISAGE D'APPORTER SON CONCOURS ET SI POSSIBLE DES AUTRES PARTENAIRES PRIVES.**

Je soussigné M/M^{me} Président(e) de l'association certifie exact les renseignements fournis ci-dessus et sollicite pour l'achat d'un véhicule de transport collectif l'aide :

- du Département 27 ou 76
- de la Région Haute-Normandie

Fait à :
 Le :

Cachet et signature,