



MANIFESTATION

Intitulé*

Date* / / et lieu*.....

DEMANDE D'AIDE POUR L'ORGANISATION D'UNE MANIFESTATION SPORTIVE

PRÉSENTATION DE L'ASSOCIATION ORGANISATRICE

Association

Nom*

Adresse*

Email*

Président de l'association

Nom*

Adresse

Téléphone Email

Responsable du dossier

Nom*

Adresse

Téléphone* Email*.....

Agrément jeunesse et sport oui non

Si oui, indiquez votre numéro ..27 | | | S | | | |

**DOSSIER À TRANSMETTRE POUR AVIS
À VOTRE COMITÉ DÉPARTEMENTAL**

PRÉSENTATION DÉTAILLÉE DE LA MANIFESTATION

Nombre de participant attendus (précisez, si possible, le nombre d'Européens)*

.....

Nombre de spectateurs prévus

DÉROULEMENT*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

S'agit-il d'une manifestation* habituelle exceptionnelle

Avez-vous fait une demande de subvention au Conseil départemental de l'Eure pour l'édition précédente* :

Si oui, précisez le montant attribué* €

NB : Si la manifestation a déjà été subventionnée par le Département l'année précédente, fournir impérativement le bilan financier de l'organisation.

BUDGET PRÉVISIONNEL*

DÉPENSES	
A ACHATS	
1 - Matériels / équipements (dossards, récompenses, ...)	
2 - Denrées périssables	
3 - Matériels communication (publicité, affiches)	
4 - Autres	
Total (1+2+3+4)	
B PRESTATIONS EXTÉRIEURS	
5 - Repas / hébergements des juges, déplacements jury...	
6 - Interventions médecins / Croix rouge, ...	
7 - Reversement à la Fédération (engagements, ...)	
8 - Autres	
Total (5+6+7+8)	
C FRAIS DIVERS	
9 - Fournitures administratives	
10 - Frais postaux / téléphoniques	
11 - Assurance	
12 - Location de locaux, de matériels	
13 - Autres	
Total (9+10+11+12+13)	

RECETTES				
D VENTES, PRESTATIONS				
1 - Engagements				
2 - Entrées				
3 - Ventes (programmes, objets promotionnels)				
4 - Buvette / Produits finis				
5 - Autres				
Total (1+2+3+4+5)				
E SUBVENTIONS PARTENAIRES ET SPONSORS (Précisez le nom des organismes privés sollicités)				
	DEMANDÉE		ACQUISE	
	Oui / Non	Montant	Oui / Non	Montant
Ville ou intercommunalité*				
Conseil régional*				
État (DNJS)*				
* À remplir obligatoirement	Total		Total	
Total				
F SUBVENTIONS DEMANDÉE AU CONSEIL DÉPARTEMENTAL DE L'EURE à compléter obligatoirement				€
Support technique et logistique de la commune (ou d'autres partenaires) :				
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
Précisez la nature :				
-				
-				
-				

TOTAL (A+B+C) €

TOTAL (D+E+F) €

