**Ville de Coquelles**

Demande de Subvention année 2019

**IMPORTANT : Le dossier devra être renvoyé pour**

**le Lundi 28 janvier 2019**

**Tout dossier incomplet ou en retard ne sera pas étudié par la Commission Sportive et ne sera pas proposé au Conseil Municipal.**

**Nom de l’Association :**

**DEMANDE DE SUBVENTION**

Première demande de subvention Demande de renouvellement

Fonctionnement – Frais associatifs Subvention exceptionnelle

**Subventions Fonctionnement Exceptionnelle Investissement**

**Sollicitées pour cette année : € € €**

**Attribuées Année N-1 : € € €**

**Attribuées Année N-2 : € € €**

|  |
| --- |
| **Cadre réservé à l’administration**  Décision du Conseil municipal : Montant total de la subvention accordée  **€**  Dont en Fonctionnement : € … Dont exceptionnelle : € |
| investissement par la mairie non repris dans le total de la subvention: € |

**Les dossiers de demande de subvention doivent être adressés à :**

**Mairie de Coquelles**

**Monsieur Michel HAMY**

**Demande de Subvention**

**980 avenue Charles de Gaulle**

**BP 6 62903 Coquelles cedex**

**Soit par courrier, soit remis aux services administratifs de la Mairie.**

**DOCUMENTS ADMINISTRATIFS A JOINDRE A CE DOSSIER**

**Dans tous les cas, joindre au présent dossier :**

1. **Un courrier de demande de subvention adressé au Maire de Coquelles.**
2. **RIB (**toujours le joindre au dossier)**.**
3. **Composition du bureau et du conseil d’administration** (si différent)en précisant pour chaque membre ses : nom, prénom, adresse, fonction au sein du club.
4. **Copie du procès-verbal de la dernière assemblée générale.**
5. **Rapport moral et rapport financier de l’AG**
6. **Statuts (**joindre une copies’ils ont été modifiés)**et accusé de réception de la S-Préfecture… (**obligatoire à chaque changement d’un membre du bureau).
7. **Copie des conventions ou contrats passés avec les personnes rémunérées par le club.**
8. **Description du projet associatif et des activités habituelles de l’association.**
9. **Remplir obligatoirement le tableau des effectifs** …
10. **Liste des adhérents avec leur ville de domicile**(facultatif).

**Documents Financiers à fournir**

1. **Pour toutes les associations :** (à remplir sur les imprimés actualisés joints).
2. **Compte de résultat 2018 …** du 1er janvier au 31 décembre 2018
3. **Bilan financier 2018**… du 1er janvier au 31 décembre 2018
4. **Compte prévisionnel pour l’année 2019…** du 1er janvier au 31 décembre 2019
5. **Joindre les Relevés bancaires au 31 décembre 2018…**
6. **Etat des dépenses de fournitures et d’achats de matériel d’activité :** Annexe 1 à remplir
7. **Etat des déplacements 2018 :** Annexe 2 et 2 bis à remplir pour les sports collectifs

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

Doit obligatoirement être complétée.

Je soussigné(e) le/la Président(e) ………………………………

Le/la Trésorier(e) ………………………………

Représentants légaux de l’Association : ………………………………………………..

* **déclarent que l’association** **est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférant,**
* **certifient exactes les informations du présent dossier,**
* **demandent une subvention de ………………. €**
* **précisent que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte de l’association** (rappel **joindre un RIB ou RIP** obligatoirement) :

Titulaire du compte :

Banque : …

Domiciliation :

Code Banque : Code Guichet :

Numéro de compte : Clé RIB

Fait à Coquelles, le

Cachet de l’association  Signature du Président: Signature du Trésorier

**Attention :** Toute fausse déclaration est passible de peines d’emprisonnement et d’amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal. Le droit d’accès aux informations prévu par la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’exerce auprès du service ou de l’établissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.

Conformément aux dispositions réglementaires en vigueur il est rappelé que la Chambre Régionale des Comptes (CRC) peut assurer la vérification des comptes de toutes associations recevant un concours financier des collectivités territoriales supérieur à 1.500 €.

**Identification de l’Association**

**Nom de l’Association :**

**Section**:

Adresse :

Code Postal : Commune :

Siège Social (si adresse différente) :

Adresse de messagerie:

N° de Téléphone :

**Composition du bureau :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nom et prénom | Adresse complète | Téléphone et e-mail |
| Président |  |  |  |
| Secrétaire |  |  |  |
| Trésorier |  |  |  |

**Renseignements administratifs :**

|  |
| --- |
| N° de déclaration à la Préfecture : Publication au JO du :  Agrément Jeunesse et Sports n° : Arrêté du : / / |

**La personne chargée du dossier au sein de l’association :**

Nom : Prénom : Qualité :

Adresse :

Code : Ville :

Téléphone : Portable :

E-mail :

**MOYENS HUMAINS DE L’ASSOCIATION**

**PERSONNEL SALARIE**

**Salariés permanents :**

* à temps complet : ………..
* à temps partiel : ………. **Nb d’heures déclarées : ………**

**Salariés en CDD :**

* à temps complet : ………..
* à temps partiel  : ………. **Nb d’heures déclarées : ………**

**PERSONNEL BENEVOLE**

**Nombre de bénévoles :** ………….  **Dont Coquellois :** ……………

**EFFECTIFS DE L’ASSOCIATION**

**Nombre total des licenciés : joueurs ( ) dirigeants ( ) total licenciés ( )**

**Nombre total de dirigeants : …**  Dont pratiquants : … Dont non pratiquants : **…**

**TABLEAU DE REPARTITION DES EFFECTIFS …**

**(à remplir par toutes les associations)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Année en cours** | **Age** | **Jusque 9 ans**  **Cql=6 / Ext=3** | | **10 à 19 ans Cql=4/Ext=2** | | **20 à 39 ans Cql=2/Ext=1** | | **40 à 60 ans**  **Cql=4/Ext=2** | | **+ de 60**  **Cql=6/Ext=3** | | **TOTAUX** | |
| **Sexe** | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F |
| Coquellois |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Extérieur |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total Adhér. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total Points CQL  Total Points EXT |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Année an-1** | Age | **Jusque 9 ans**  **Cql=6 / Ext=3** | | **10 à 19 ans Cql=4/Ext=2** | | **20 à 39 ans Cql=2/Ext=1** | | **40 à 60 ans**  **Cql=4/Ext=2** | | **+ de 60**  **Cql=6/Ext=3** | | **TOTAUX** | |
| Sexe | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F | M | F |
| Coquellois |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Extérieur |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total Adhér. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total Points CQL  Total Points EXT |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Calculer le nombre de points suivant les critères d’attribution de la notice :**

Nb de Pts en 2018 =……. Nb de points An -1 = ….. Nb de points An -2 = …..

**Calcul de l’indice : Nb de points divisé par le Nb d’adhérents :**

Indices 2018=…… Indices An-1 =…… Indices An-2 =…….

**VIE DE L’ASSOCIATION**

**Date de la dernière assemblée générale :**

**Date prévue de la prochaine assemblée générale :**

**Montant de l’adhésion au club :** (Préciser si différente pour les Coquellois)

(Tarif à détailler) :

**Montant de l’adhésion à la Fédération :**

(Tarif à détailler) :

**Participation financière de l’adhérent, par rapport à:**

Préciser les critères retenus par l’association

( ) L’âge ou la famille ( ) Aide CAF ( ) aucun critère ( ) les revenus ( ) Autre …………

**ACTIVITES DE L’ASSOCIATION**

**Domaines d’activités :**

**Participation de l’association en tant que partenaire aux manifestations municipales en 2018 :**

***(NB : Votre présence en tant qu’organisateur et celle de vos adhérents en tant que participants à ces manifestations est fortement recommandée)***

Parcours du cœur : Oui ( ) Non ( ) Nb de participants ………… (approximatif)

Forum des associations Oui ( ) Non ( ) Annulé cette année

Challenge Festisports ou autre: Oui ( ) Non ( ) Annulé cette année …

Manifestations en faveur du téléthon: Oui ( ) Non ( ) Montant collecté : …. €

Montant des dons récoltés près des adhérents: ………….. € Montant du don de l’asso  ………….. €:

Commentaires généraux (favorables ou non) et suggestions:

**.**Etes-vous pour le maintien du forum tous les ans ou tous les 2 ans ?

.Etes-vous favorable au maintien du festisports : Oui …ou non … couplé avec le forum … ou séparé…

.Autres suggestions de votre part :

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.Manifestations tous publics organisées sur Coquelles en 2018 par l’association ainsi que les résultats en terme de fréquentation (approximatif)

.

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

Participation de l’association à des manifestations tous publics hors de Coquelles en 2018  *(hors championnat)*:

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

Enumérer la liste de vos projets de manifestations sur Coquelles pour l’année 2019 ainsi que les objectifs à atteindre :

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

**DEMANDE DE SUBVENTION EXCEPTIONNELLE**

Pour manifestation ponctuelle, investissement ou déplacement

Un projet ne peut pas être répétitif annuellement (joindre 1 ou 2 devis selon les cas)

**Montant demandé pour ce projet: Euros**

|  |
| --- |
|  |

Nom de l’Association : ……………………………………………..

Descriptif détaillé du Projet :

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

**.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Plan de Financement du projet | | | |
| Dépenses  Désignation | Montant Euros | Recettes  Désignation | Montant Euros |
|  |  |  |  |
| Total A (1) |  | Total B (1) |  |

Certifié conforme

Le Président Le Trésorier

1. Total A = Total B

**BESOINS DIVERS SOUHAITES**

Veuillez formuler brièvement vos besoins ou demandes complémentaires que vous estimez nécessaires pour votre association

**Association :** …………………………………………………………

1/ Matériel :

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

2/ Petits travaux à envisager par les Services Techniques :

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

3/ Autres besoins particuliers :

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

.

Signature du Président :