

DATE LIMITE DE DEPOT :
31 octobre 2017



Dossier de demande de subvention pour les clubs sportifs

Le dossier de demande de subvention comprend :

- 1- La lettre de demande de subvention (avec intitulé de l'association), en précisant le montant de la subvention demandée, à adresser à M. le Président de la Communauté de Communes du Pays des Ecrins.
- 2- Les documents administratifs et comptables de l'Association :
 - Présentation de l'association.
 - Dernier récépissé des Services Préfectoraux.
 - Statuts de l'association à jour.
 - Dernier compte rendu d'activité (exercice précédent).
 - Dernier exercice financier (exercice précédent).
 - Budget prévisionnel 2018.
 - Compte rendu de l'assemblée générale.
 - Rapport d'activité sur formulaire.
 - Projets d'activités sur formulaire.
 - Fiche de renseignements complémentaires sur formulaires.
 - Cotisation annuelle de l'OIS.
- 3- La déclaration sur l'honneur signée par le (la) Président (e) ou par la personne en charge du dossier, désignée par un pouvoir signé du (de la) Président (e).
- 4- Un R.I.B ou R.I.P.

Le dossier est adressé à :
Monsieur Cyrille DRUJON D'ASTROS
Président de la Communauté de Communes du Pays des Ecrins
404, av. du Général de Gaulle
05120 L'Argentière-la-Bessée

***Merci de transmettre une copie du dossier à : Alain SANCHEZ
Président de l'Office Intercommunal des Sports***

Cocher la case correspondant à votre situation :

- Première demande
- Renouvellement d'une demande

Ce dossier est envoyé à l'une ou plusieurs des administrations suivante (cocher la ou les case(s) correspondante(s) et donner les précisions demandées) :

- Etat
Département ministériel.....
Direction.....

- Région.....
Direction

- Département
- Direction

- Commune ou EPCI (Intercommunalité)
Direction

- Autre (préciser)
.....

Cadre réservé au service

Date d'arrivée :
Transmis à :
Date de transmission :
Demande de précision / complément / document :
Suite donnée :

L'association est-elle (cocher la case) : nationale départementale
régionale locale

Union, fédération ou réseau auquel est affiliée votre association (indiquer le nom complet, ne pas utiliser de sigle).

.....
.....

Votre association a-t-elle des adhérents morales : non oui

Lesquelles :
.....

Identification du représentant légal (président ou autre personne désignée par les statuts) :

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

Identification de la personne chargée du présent dossier de subvention :

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

I. RENSEIGNEMENTS SUR L'ASSOCIATION (suite)

Pour un renouvellement ne compléter que les informations nouvelles ou mises à jour

Identités et adresses des structures relevant du secteur marchand avec lesquelles l'association est liée :

.....
.....

Votre association dispose-t-elle d'agrément(s) administratif(s) ? Oui Non

Si oui, merci de préciser :

Type d'agrément :	Attribué par :	En date du :

Votre association est-elle reconnue d'utilité publique ? Oui Non

Si oui, date de publication au Journal Officiel :

Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ? Oui Non

Local d'activité (si différent du siège social indiquer l'adresse) :.....

.....

Propriété Location Prêt gracieux

Nombre de véhicules appartenant à l'association :.....

➤ Bilan financier :

EXERCICE CLOS LE/...../.....

ACTIF		PASSIF	
Banque		Résultat de l'exercice (1) +/-, année 2017	
Livret		Emprunts	
Caisse			
Placement			
Prêt			
Véhicule(s)			
Matériel pédagogique			
Matériel informatique			
Autres matériels, précisé			
Biens immobiliers			
		TOTAL	
TOTAL			

(1)- Report du compte de résultat recettes - dépenses :

- si le résultat est excédentaire, il est précédé du signe +,
- si le résultat est déficitaire, il est précédé du signe -.

(Fournir en annexe vos comptes de l'année précédente et votre prévisionnel N+ 1)

II. BUDGET PREVISIONNEL DE L'ASSOCIATION

Si l'exercice de l'association est différent de l'année civile préciser les dates de début et de fin d'exercice.

Ou compte de résultat du.....au

Le total des charges doit être égal au total des produits.

CHARGES / DEPENSES	<u>Année 2017</u> Compte de résultats du/...../..... Au/...../.....	<u>Prévisionnel 2018</u>
60-ACHAT		
Fournitures d'activités		
Eau, gaz, électricité		
Frais de bureau - Papeterie		
Alimentation		
Autres (préciser)		
Total chapitre 60		
61-SERVICES EXTERNES		
Sous-traitance		
Locations		
Assurances		
Autres (préciser)		
Total chapitre 61		
62-AUTRES SERVICES		
Honoraires, indemnités, arbitre		
Publicité, information		
Transport, déplacement		
Transport divers		
Missions, réceptions, animation, fonctionnement		
Poste téléphone		
Frais bancaires (sauf agios)		
Autres (préciser)		
Total chapitre 62		
63-IMPOTS ET TAXES		
Taxes sur salaires		
Autres impôts et taxes		
Total chapitre 63		
64-FRAIS DE PERSONNEL		
Salaires bruts		
Charges sociales employeur		
Indemnités et avantages divers		
Total chapitre 64		
65-AUTRES CHARGES		
Cotisations		
Total chapitre 65		
66-AUTRES CHARGES FINANCIERES		
Agios		
Total chapitre 66		
68-DOTATIONS AMORTISSEMENTS		
TOTAL DEPENSES		
Excédent (à reporter au passif du bilan)		
TOTAL		

<u>Produits / Recettes</u>	<u>Année 2017</u> Compte de résultats du/...../..... Au .../...../...	<u>Prévisionnel 2018</u>
70 - REMUNERATION DES SERVICES		
Participations adhérent(e)s aux activités		
Manifestations		
Autres (préciser)		
Total chapitre 70		
74 - SUBVENTIONS		
Etat (préciser le service)		
Région		
Département		
Communauté de Communes		
Autres (préciser)		
Total chapitre 74		
75 - PRODUITS DE GESTION		
Adhésions		
Autres (préciser)		
Total chapitre 75		
76 - AUTRES PRODUITS		
Financiers		
Sponsorisation		
Autres (préciser)		
Total chapitre 76		
77 - PRODUITS EXCEPTIONNELS		
775 - Cession d'éléments actifs		
Total chapitre 77		
79 - REPRISES SUR AMORTISSEMENTS		
TOTAL RECETTES		
Déficit (à reporter au passif du bilan)		
TOTAL		

SUBVENTION DEMANDEE A LA COMMUNAUTE DE COMMUNES	
Pour mémoire, subvention obtenue l'année précédente :	

Le compte de résultats doit être équilibré.

Date : / /

Signatures :

Président(e) :

Trésorier(e) :

➤ **Rapport d'activité :**

- Rapports d'activités pour l'année N-1 (Evènementiel, stages...)
Document en annexe s'il manque de la place

PERSONNEL D'ENCADREMENT en 2017
Document à joindre : Organigramme

NOM et Prénom	Spécialité	Diplômes	Montant des indemnités et salaires charges comprises	Nombre d'heures mensuelles

Moyens humains de l'association :

Bénévole : personne contribuant à l'activité de l'association, de manière non rémunérée.

Nombre de bénévoles :	
Nombre de volontaires :	

Nombre total de salariés :	
Nombre de salariés en équivalent temps plein travaillé (ETPT) :	

Cumul de cinq salaires annuels bruts les plus élevés :euros.

➤ Projets d'activités pour 2018 (Evènements, stages...) :

PERSONNEL D'ENCADREMENT en 2018

Document à joindre : Organigramme

NOM et Prénom	Spécialité	Diplômes	Montant des indemnités et salaires charges comprises	Nombre d'heures mensuelles

Signature du Président :

III-I. DECLARATIONS SUR L'HONNEUR

Le droit d'accès aux informations prévues 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'Etablissement auprès duquel vous déposez ce dossier.

Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

Je soussigné(e), (nom et prénom).....

Représentant(e) légal(e) de l'association.....

- Certifie que l'association est régulièrement déclarée
- Certifie que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;
- Certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions déposées auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires ;
- Demande une subvention de :.....€
- Précise que cette subvention, si elle est accordée, sera versée au compte bancaire de l'association :

Nom du titulaire du compte :

Banque :

Domiciliation :

Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB

Fait le.....à.....

Signature

III-II. ATTESTATION

Conformément à la décision 2012/21/UE de la Commission européenne du 20 décembre 2011 et au règlement (CE) N°360/2012 de la Commission du 25 avril 2012 qui étend l'exemption aux aides accordées sous forme de compensation de service public à une entité sur une période de trois exercices fiscaux dont le montant total n'excède pas 500000 euros (de minimis spécifique aux services d'intérêt économique général- SIEG-).

Je soussigné(e), (nom et prénom).....

Représentant(e) légal(e) de l'association

Certifie sur l'honneur que l'association a perçu un montant total d'aides publiques sur les trois derniers exercices :

Inférieur ou égal à 500 000 €

Supérieur à 500 000 €

Fait le.....à.....

Signature

ANNEXE CRITERES

1- Importance du club

1.1 Nombre d'enfants de moins de 18 ans du canton.

1.2 Nombre de section très différentes.

1.3 Nombre total d'adhérents.

2 - Rayonnement du club

2.1 Le club a-t-il participé à la fête du sport et au forum des associations ?

2.2 Décrivez les résultats haut niveau de votre club.

2.3 Nous allons noter le côté « emblématique » de votre sport dans le canton.

Pouvez-vous vous exprimer à ce sujet ?

2.4 Quelles compétitions organisez-vous ? De quels niveaux ?

3 - Activité

3.1 Nous essayons d'analyser le coût de la pratique de votre sport. Pouvez-vous nous donner des informations sur le coût pour un jeune compétiteur, et pour un pratiquant simple, concernant les déplacements, le matériel nécessaire, ainsi que l'emploi de personnel dans votre structure ?

3.2 Formation des jeunes : portez-vous des jeunes à une formation diplômante, pour éventuellement trouver du travail sur le canton ?

3.3 Coût des licences.

4 - Projet associatif

4.1 Analyse du rapport d'activité et du projet d'activité décrit dans le CERFA



Office Intercommunal des Sports

APPEL DE COTISATION POUR L'ANNEE 2018

Nom de l'association :

La cotisation à l'Office Intercommunal des Sports du Pays des Écrins pour l'année 2017 a été fixée à 20 Euros par décision de l'Assemblée générale du 13 février 2015.

Elle est valable du 1^{er} janvier 2018 au 31 décembre 2018.

Ordre du règlement: Office Intercommunal du Pays des Écrins

Retourner un exemplaire signé avec le règlement à :

Office Intercommunal des Sports du Pays des Écrins
Communauté de Communes du Pays des Écrins
404 Avenue du Général Charles de GAULLE
05120 L'Argentière-la Bessée

Signature de la Présidente / du Président