****

**Sous dossier : SECTION**

**ASSOCIATION SPORTIVE OMNISPORT**

**Année 2022**

**NOM DE L’ASSOCIATION :**

**SECTION :**

**Montant de la subvention sollicitée par la section en 2022 :**

Cocher la case correspondant à votre situation :

□ 1ère demande

□ Renouvellement d’une demande

Montant alloué à la section en 2021 :

**INFORMATIONS PRATIQUES**

**Ce dossier a été établi conformément aux règles applicables aux financements publics.**

**Il comporte 4 fiches :**

**⇨ Fiche n°1 : Fiche signalétique (présentation de votre association)**

**⇨ Fiche n°2 : Budget prévisionnel de la section**

**⇨ Fiche n°3 : Description détaillée du projet**

**⇨ Fiche n°4 : Compte rendu du dernier exercice clos**

**Fiche 1 - PRESENTATION DE LA SECTION**

Nom de la Section :

Sigle :

Objet :

Activités principales proposées :

Adresse (si différente du siège) :

Code postal : Commune :

Téléphone : E-mail :

Site internet :

Adresse de correspondance, si différente du siège :

Code postal : Commune :

Union, fédération ou réseau auquel est affilié votre section *(indiquer le nom complet, ne pas utiliser de sigle)*

**IDENTIFICATION DES MEMBRES DU BUREAU**

**Président de la section**

Nom et Prénom :

Adresse :

Téléphone : E-mail :

**Trésorier de la section**

Nom et Prénom :

Adresse :

Téléphone : E-mail :

**IDENTIFICATION DE LA PERSONNE CHARGEE DU PRESENT DOSSIER DE SUBVENTION**

Nom et Prénom :

Fonctions :

Adresse :

Téléphone : E-mail :

**PERMANENCES**

Adresse :

 Téléphone :

Jours et horaires :

**RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS ET JURIDIQUES**

Votre section bénéficie-t-elle d’un label ?

Si oui, merci de communiquer ici les noms :

□du label :

□de l’organisme qui l’a délivré :

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESSOURCES HUMAINES DE L’ASSOCIATION AU 31 DÉCEMBRE DE L’ANNÉE ÉCOULÉE**

**Nombre de licenciés de la section :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre | Hommes | Femmes |
| Chartres |  |  |  |
| Hors Chartres |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |

**Moyens humains de la section :**

*(Bénévoles : personne contribuant régulièrement à l’activité, de manière non rémunérée)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de bénévoles : |  |
| Nombre de volontaires : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre total de salariés : |  |
| Nombre de salariés en équivalent temps plein |  |

**EQUIPE DEDIÉE AU PROJET ASSOCIATIF**

**Equipe Administrative**

|  |  |
| --- | --- |
| Noms – Prénoms | Poste |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ENCADREMENT**

|  |  |
| --- | --- |
| Noms – Prénoms | Poste |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**COTISATIONS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Saison 2020-2021 | Saison 2021-2022 |
| Cotisation de base |  |  |
| Autre(s) |  |  |
| Recettes issues des cotisations |  |  |

□ Pratiquez-vous des tarifs spécifiques pour les familles ?

Si oui, lesquels :

□ Certaines catégories d’adhérents sont-elles exonérées de cotisations ?

Si oui, lesquelles :

**Fiche 2 – BUDGET PRÉVISIONNEL DE LA SECTION**

*Si l’exercice de l’association est différent de l’année civile, préciser les dates de début et de fin d’exercice*

Le budget doit être équilibré : Le total des charges doit être égal au total des produits

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **Montant** | **PRODUITS** | **Montant** |
| **CHARGES DIRECTES** | **RESSOURCES DIRECTES** |
| **60- Achats** |   | **70 - Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |   |
| Fournitures alimentaires |   | Billetterie et buvette |   |
| Fournitures administratives |   | Produits vendus |   |
| Autres Fournitures |   | Recettes publicitaires et de sponsors |   |
| Petit matériel |   | Autres prestations de services |   |
| Energie, fluide, chauffage |   | **74 - Subventions** |   |
| Variation de stocks |   | Etat : Préciser le(s) ministère(s) sollicités |   |
| **61/62 - Services Extérieurs** |   | - |   |
| Location de matériels |   | Région(s) |   |
| Location immobilière |   | - |   |
| Entretien et réparations |   | Département(s) |   |
| Primes d'assurances |   | - |   |
| Honoraires |   | - |   |
| Cachets |   | Intercommunalité(s) : EPCI |   |
| Publicité, publication |   | - |   |
| Transport et déplacements |   | Commune(s) : |   |
| Frais postaux et déplacements |   | - |   |
| Services bancaires, autres |   | Fonds européens |   |
| **63 - Impôts et taxes** |   | - |   |
| Impôts et taxes sur rémunérations |   | Agence de services et de paiement |   |
| Autres impôts et taxes |   | (ex-CNASEA-emplois aidés) |   |
| **64 - Charges de personnel** |   | Autres établissements publics |   |
| Rémunération des personnels |   | Aides privées |   |
| Charges sociales |   | **75 - Autres produits de gestion courante** |   |
| Autres charges de personnel |   | Cotisations des adhérents |   |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |   | Dons et mécénat |   |
| **66 - Charges financières** |   | Autres |   |
| Charges d'intérêts |   | **76 - Produits financiers** |   |
| Autres charges financières |   | Intérêts livrets |   |
| **67 - Charges exceptionnelles** |   | Revenus des valeurs mobilières de placement |   |
| Valeur comptable des éléments d'actifs cédés |   | Autres produits financiers |   |
| Autres charges exceptionnelles |   | **77 - Produits exceptionnels** |   |
| **68 - Dotation aux amortissements** |   | Subventions affectées - Ville de Chartres |   |
| Dotations aux amortissements |   | Autres produits exceptionnels |   |
| Dotations aux provisions |   | **78 - Reprise sur amortissements et provisions** |   |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES** |
| **86 - Emplois des contributions volontaires en nature** |   | **87 - Contributions volontaires en nature** |   |
| Secours en nature |   | Bénévolat |   |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |   | Prestations en nature |   |
| Personnel bénévole |   | Dons en nature |   |
| **TOTAL** |   | **TOTAL** |   |
| La subvention de € représente % du total des produits :  |
| (montant attribué/total des produits) x 100 |

**Fiche 2 suite – BUDGET PRÉVISIONNEL DE LA SECTION**

Nature et objet des postes de dépenses les plus significatifs (honoraires de prestataires, déplacements, salaires, etc…) :

Est-il prévu une participation financière des bénéficiaires (public visé) ?

Pratiques tarifaires appliquées à l’action (gratuité, tarifs modulés, barème, prix unique, etc…)

**Fiche 3 – DESCRIPTION DES ACTIONS**

(Compéter une fiche par action pour plus de lisibilité des actions menées)

Personne responsable du projet :

NOM : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

**Présentation du projet :**

Intitulé :

Date et lieux de mise en œuvre du projet :

* début
* durée prévue

Objectifs :

Description des actions menées sur la période :

Public bénéficiaire :

Moyens mis en œuvre :

En termes de médiation, quels outils pensez-vous utiliser ?

(ateliers, rencontres, etc…)

Méthode d’évaluation et indicateurs choisis au regard des objectifs ci-dessus :

(Pour les associations liées à la Ville par une convention d’objectifs : se référer aux indicateurs définis en annexes)

Informations complémentaires éventuelles :

|  |
| --- |
| **EFFECTIFS** |
| Catégories | Classe d’âge | Nombre de pratiquants | Nombre de pratiquants haut niveaux | Nombre de licenciés | Nombre de non licenciés |
|  |  | G | F | Total | D | R | N |  |  |
| Poussins |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Benjamins |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Minimes |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cadets |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Juniors |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ss total 1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Séniors |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vétérans |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dirigeants |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Autres |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ss total 2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

G : Garçons F : Filles D : Départemental R : Régional N : National

|  |
| --- |
| **ENCADREMENT** |
| Nom – Prénom | Diplôme | Nbre heures travaillées/an | Salaire annuel | Charges annuelles | Total salaires chargés |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **FRAIS DE STAGES OFFICIELS** |
| Indiquez uniquement les frais de stages pour formation des cadres et pour le perfectionnement d’athlètes pris en charge par le club (à l’exclusion des stages clubs) |
| Dates | Lieux | Nom-Prénom | Cadre ou athlète | catégorie ou niveau | Kms aller retour | Droits d’inscription | Frais déplacement et séjour |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ECOLE DE SPORT OU D’INITIATION** |
| Disposez-vous une école de sport ou d’initiation ?Si oui, veuillez indiquer les effectifs par catégorie |
|  | Filles | Garçons |
| Poussins |  |  |
| Benjamins |  |  |
| Minimes |  |  |
| TOTAL |  |  |
| Activités proposées : |
|  |
| Nombre de séances hebdomadaires :  |
| Lieu : |

**SAISON 2021/2022**

**\*\*\***

**ATTESTATION D’EFFECTIF**

**SAISON ECOULEE 2020/2021**

(à remplir par le Président du Comité Départemental d’Eure-et-Loir)

Je soussigné (NOM et QUALITE)

Représentant la fédération :

Certifie que le club suivant :

NOM DU CLUB :

SECTION :

A affilié

Licenciés à notre fédération au cours de la saison

 Fait à

 Le

 Signature

 Cachet du Comité Départemental

**Attention :**

**Cette attestation devra obligatoirement être jointe au dossier de demande de subvention de la Ville de Chartres**

**Fiche 4 – COMPTE RENDU DU DERNIER EXERCICE CLOS**

BILAN QUALITATIF

*Le compte-rendu doit obligatoirement être établi, avant toute nouvelle demande de subvention.*

Décrire précisément les actions qui ont été mises en œuvre durant la saison écoulée :

Quel a été le nombre de personnes bénéficiaires ?

Quels ont été le(s) date(s) et lieu(x) de réalisation ?

Les objectifs de l’action ont-ils été atteints au regard des indicateurs utilisés ?

*(pour les associations liées à la ville de Chartres par une convention d’objectifs, reprendre les indicateurs figurant en annexes)*

|  |
| --- |
| **RESULTATS SPORTIFS DE LA SAISON ECOULEE** |
| Catégories | Equipes engagées par le Club | Niveau (1) | Classement dans le championnat |
|  | Nombre | Identification |  |  |  |
| Poussins |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Benjamins |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Minimes |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Cadets |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Juniors |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Séniors |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Vétérans |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. *Inscrire* D : Départemental R : Régional N : National

COMPTE RENDU FINANCIER

DONNÉES CHIFFRÉES

Expliquer et justifier les écarts significatifs éventuels entre le budget prévisionnel et le budget final exécuté :

Observations à formuler sur le compte-rendu financier du projet subventionné :

Je soussigné(e), (nom et prénom)

Représentant légal de l’association

Certifie exactes les informations du présent compte rendu

Fait, le à

 Signature