

# VILLE DE ROQUEVAIRE

## DEMANDE DE SUBVENTION MUNICIPALE

### 2023



Hôtel de Ville, Service A.S.A.P 04 42 32 91 53  
asap@ville-roquevaire.fr

**NB : SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT INSTRUITS**

**NOM DE L'ASSOCIATION** : .....

ADRESSE DU SIEGE : .....

..... Site.....

DECLARATION OFFICIELLE DE L'ASSOCIATION : (si changement)

Date : ..... Lieu : ..... Date parution J.O.....

N° SIREN ou SIRET \* .....

**BUTS DE L'ASSOCIATION**.....

FEDERATION D'AFFILIATION : .....

**PRESIDENT(E)**

NOM.....PRENOM.....

ADRESSE : .....

Tél : ..... Email.....

Certifié exact le ..... à .....

Signature

**TRESORIER(E)**

NOM.....PRENOM.....

ADRESSE : .....

Tél : ..... Email.....

Certifié exact le ..... à .....

**INFORMATION POUR LE GUIDE DES ASSOCIATIONS (contact de l'association à diffuser au public)**

Nom de la personne à contacter.....

Adresse : .....

Tel : ..... Fax : ..... Email :

**Site internet de la ville** : Accord pour diffusion de vos coordonnées  oui  non

**SIGNATURE :**

**SUBVENTION DEMANDEE** Première demande  Renouvellement

Il est rappelé que, conformément à la loi, toute association, ayant reçu une subvention pourra être soumise au contrôle des délégués de la collectivité qui l'a accordée. Ce contrôle, à posteriori, s'effectuera à partir des documents, comptables notamment, fournis obligatoirement à l'appui de toute demande de subvention.

Fonctionnement Général:  €

Manifestation à caractère exceptionnel  €

Total  €

OBSERVATIONS PARTICULIERES .....

Nous reconnaissons avoir pris connaissance de la Charte de la Vie Associative et y adhérons.  oui  non

## FONCTIONNEMENT DE L'ASSOCIATION

### **ACTIVITE DE L'ASSOCIATION :**

#### **EFFECTIF TOTAL**

Nombre d'adhérents ou licenciés :  dont Roquevairois

#### **PUBLIC SPECIFIQUE**

Vous adressez-vous à des publics spécifiques ? (jeunes, 3<sup>e</sup> âge, insertion, handicapés). Lesquels ?

#### **PARTICIPATION FINANCIERE DE L'ADHERENT**

Montant d'adhésion pour les Roquevairois : ..... Extérieurs : .....

Tarif des prestations ou activités (joindre plaquette ou autre document) : .....

Montant Licence  inclus dans l'adhésion OUI  NON

Adaptez-vous vos tarifs aux capacités financières de vos adhérents ? OUI  NON

Comment ? (ex. : tarifs dégressifs, quotient familial, fonds de soutien...) :

#### **SALARIES DE L'ASSOCIATION**

Avez-vous : un ou plusieurs salariés OUI  NON  Nombre

l'intention de créer un emploi OUI  NON  Nombre

Type d'emploi utilisé (mi-temps, emploi aidé..).....

#### **BENEVOLES**

Nombres de bénévoles actifs au sein du bureau et du C.A  ; hors bureau et C.A

#### **Formation des bénévoles et salariés**

Nombre de personnes formées (année 2022 ou saison 2021/2022) :

(Joindre justificatif avec le coût)

Ces critères seront prépondérants pour l'attribution de la subvention

#### **PARTICIPATION A D'AUTRES ACTIONS DE PARTENARIAT ET DES INITIATIVES PUBLIQUES SE DEROULANT A ROQUEVAIRE / Lesquelles et à quelles occasions ?**

#### **PARTICIPATION AU FORUM DES ASSOCIATIONS (septembre 2023)**

Participera OUI  NON

Animation proposée OUI  Laquelle..... NON

#### **AIDES INDIRECTES ACCORDEES A L'ASSOCIATION**

Notez les aides indirectes de la Ville dont bénéficie l'association

(ex : mise à disposition de locaux, aide logistique pour manifestation, apéritif, etc...) :

## RENSEIGNEMENTS SPECIFIQUES AUX ASSOCIATIONS SPORTIVES

### COMPETITION / Sports collectifs

Niveau d'évolution de l'équipe première masculine.....

Niveau d'évolution de l'équipe première féminine.....

Nombre total d'équipes engagées en championnat + 18 ans :  - 18 ans :

### COMPETITION / Sports individuels

Nombre total d'athlètes et de jeunes participant aux compétitions : .....

Précisez : .....

### AUTRES ACTIVITES

- Ecole de Sport : OUI  NON  Nombre de jeunes inscrits :

- Activités de loisirs : OUI  NON

Nombre total de participants : ..... Nombre de licences loisirs :

Actions de proximité (hors Cadre Fédéral en direction des jeunes ) : OUI  NON

Nombre total de participants :

Descriptif : .....

### ENCADREMENT SPORTIF

ENCADRANTS INDEMNISES : Nombre total :  Nombre d'heures effectuées :

ENCADRANTS BENEVOLES : Nombre total :  Nombre d'heures effectuées :

Nombre de diplômés :  Niveau de formation :

Détaillez : .....

### DEPLACEMENTS

Distance des déplacements hors département : Moyens de transports :

Comment sont-ils financés :

Coût annuel pour l'association : ..... €

### ACHAT D'EQUIPEMENTS SPORTIFS (individuels ou collectifs)

Coût annuel pour l'association (hors achat - revente de matériel pour les adhérents) : ..... €  
(Vous pouvez détailler, si le vous souhaitez)

.....  
.....