1. **INFORMATIONS GENERALES SUR L’ASSOCIATION SPORTIVE :**

Nom de l’association : …………………………………………………………………………

Date de création  : …………………

Nombre d’adhérents dans l’association : …………………

Est-ce la première demande de subvention au département ?  : Oui / Non

Si NON, précisez l’année de la dernière demande : …………………

1. **LIEU(X) DE PRATIQUE**

**Indiquez où auront lieu les cours, et/ou entrainements pour la saison sportive 2018 / 2019 ?**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et Adresse** de l’équipement utilisé  (salle, stade, terrain, dojo…) | **Jour(s) et horaires**  **de pratique** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Frais liés à l’utilisation des infrastructures sportives :**

Propriétaire Locataire Mise à disposition gratuit

Montant annuel du loyer ………………… € Nom du bailleur : ……………………………………

1. **STRUCTURATION DE L’ASSOCIATION**
2. **Licences et Affiliation(s):**

*(A partir de 3 affiliations agréées, merci de renseigner le formulaire spécial clubs OMNISPORTS)*

1/ Nom de la **Fédération :** ……………………………………………………………………………………………………………..

N° d’affiliation : …................. Coût de la licence : **SPORTIVE : ………. € LOISIR : ………… €**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre de Licences Adultes** | **Nombre de Licences Jeunes** | **Total des Licences** |
| **Dirigeants** |  |  |  |
| **Compétition**  **(Licence annuelle)** |  |  |  |
| **Loisirs**  **(Licence Annuelle)** |  |  |  |
| **Contact, Evénement, Scolaire (journée ou semaine)** |  |  |  |
| **Handicap**  **(Licence Annuelle)** |  |  |  |
| **Autres**  **Précisez :** |  |  |  |

2/ Nom de la **Fédération :** ……………………….…………………………………………………………………………………..

N° d’affiliation : ……………… Coût de la licence  **SPORTIVE : ………. € LOISIR : ………… €**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nombre de Licences Adultes** | **Nombre de Licences Jeunes** | **Total des Licences** |
| **Dirigeants** |  |  |  |
| **Compétition**  **(Licence annuelle)** |  |  |  |
| **Loisirs**  **(Licence Annuelle)** |  |  |  |
| **Contact, Evénement, Scolaire (journée ou semaine)** |  |  |  |
| **Handicap**  **(Licence Annuelle)** |  |  |  |
| **Autres**  **Précisez :** |  |  |  |

1. **Les salariés :** Indiquez la fonction, la qualification, ainsi que le type de contrat de chacun des salariés de votre club.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type d’emploi** | **Fonction et qualification** | | **Contrat du Salarié** | | | | |
| *Sportif, Administratif…* | **Poste occupé** *(Entraineur, Educateur, Directeur sportif, secrétaire..)* | **Qualification**  **(DESJEPS / BEES2 / Licence-Master STAPS DEJEPS/BPJEPS/BE/BAPAAT/CQP/**  **Diplôme fédéral)** | **Type de contrat CDI/CDD/ CDII/** | **Autre Contrat (CAE/Emploi Aidé/ Contrat de professionnalisation** | **Micro Auto Entrepreneur/ indépendant** | **Défraiement** (*remplir si défraiement)* | **Volume horaire global**  (par semaine) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **LA FORMATION**

Indiquez toutes les formations réalisées au cours de la saison sportive précédente (2017-2018)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formation** | **Nom/Prénom** | **Type de formation** | **Prise en charge financière**  **(exclusivement les frais pédagogiques)** | | | **Organisme formateur** |
| **Du club** | **Individuelle** | **D’un organisme ou autre** |
| **de l’encadrement sportif** |  |  | …………………..€ | …………………..€ | …………………..€ |  |
|  |  | …………………..€ | …………………..€ | …………………..€ |  |
|  |  | …………………..€ | …………………..€ | …………………..€ |  |
|  |  | …………………..€ | …………………..€ | …………………..€ |  |
|  |  | …………………..€ | …………………..€ | …………………..€ |  |
|  |  | …………………..€ | …………………..€ | …………………..€ |  |
| **des dirigeants** |  |  | …………………..€ | …………………..€ | …………………..€ |  |
|  |  | …………………..€ | …………………..€ | …………………..€ |  |
|  |  | …………………..€ | …………………..€ | …………………..€ |  |
|  |  | …………………..€ | …………………..€ | …………………..€ |  |
|  |  | …………………..€ | …………………..€ | …………………..€ |  |
|  |  | …………………..€ | …………………..€ | …………………..€ |  |
| **des jeunes** |  |  | …………………..€ | …………………..€ | …………………..€ |  |
|  |  | …………………..€ | …………………..€ | …………………..€ |  |
|  |  | …………………..€ | …………………..€ | …………………..€ |  |
|  |  | …………………..€ | …………………..€ | …………………..€ |  |
|  |  | …………………..€ | …………………..€ | …………………..€ |  |
|  |  | …………………..€ | …………………..€ | …………………..€ |  |
|  |  | …………………..€ | …………………..€ | …………………..€ |  |

1. **LA COMPETITION**

**Niveau de compétition en Championnat interclub**

- **Sports collectifs** *(Football/basketball/handball …*): Indiquez dans le tableau ci-dessous **le nombre d’équipes** Hommes/Femmes/Jeunes engagées en championnat fédéral National/Régional/Départemental.

- **Sports individuels :** Indiquez dans le tableau ci-dessous **le nombre d’athlètes** Hommes/Femmes/Jeunes évoluant au National/Régional/Départemental.

**\*** *ATTENTION*: ne prendre en compte qu’une seule fois l’athlète (*exemple : Si l’athlète évolue au niveau national, ne pas le réinscrire au niveau régional, ni départemental*).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Niveau de l'équipe*** | **Sports Collectifs**  (*Nombre d'équipes engagées*) | | | ***Niveau de l'athlète*** | **Sports Individuels**  *(Nombre d'athlètes engagés)* | | |
| *Hommes* | *Femmes* | *Jeunes* | *Hommes* | *Femmes* | *Jeunes* |
| **National** |  |  |  | **National** |  |  |  |
| **Régional** |  |  |  | **Régional** |  |  |  |
| **Départemental** |  |  |  | **Départemental** |  |  |  |

**PERFORMANCE : Niveau/Division dans lequel évolue l’équipe première** (ou l’équipe « fanion » jeune)

* National (Précisez N1/N2/ N3 …) :
* Régional :
* Départemental :

1. **INFORMATIONS FINANCIERES N-1**

**Indiquez toutes les subventions publiques qui vous ont été attribuées au titre de l’exercice 2018**

**(même si le versement n’a pas encore eu lieu)**

|  |  |
| --- | --- |
| SUBVENTIONS PUBLIQUES 2018 ATTRIBUEES  (tous services confondus) | |
| ETAT | € |
| REGION | € |
| DEPARTEMENT | € |
| EPCI | € |
| COMMUNE | € |
| AUTRE | € |

1. **ACTIVITES DE L’ASSOCIATION**
2. **Sport pour tous**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nombre d’établissement(s) touché(s) par une intervention de votre club | Financement globale |
| Intervention dans le cadre scolaire | ……… établissement(s) en intervention ponctuelle  ……… établissement(s) en intervention annuelle | De la commune: .………………………..…… €  Du Club : ………………..….………… €  Autres  : ..……………….………..… € |
| Intervention dans le cadre des Temps d’Activités Périscolaires | ……… établissement(s) en intervention ponctuelle  ……… établissement(s) en intervention annuelle | De la commune: .………………………..…… €  Du Club : ………………..….………… €  Autres  : ..……………….………..… € |
| Intervention dans des centres sociaux | ……… établissement(s) en intervention ponctuelle  ……… établissement(s) en intervention annuelle | De la commune: .………………………..…… €  Du Club : ………………..….………… €  Autres : ..……………….………..… € |
| Intervention dans des centres aérés | ……… établissement(s) en intervention ponctuelle  ……… établissement(s) en intervention annuelle | De(s)  l’établissement(s)  :……………….… €  De la commune : .………………………..…… €  Du Club : ………………..….………… €  Autres : ....……………….……….… € |
| Intervention dans des établissements médicaux ou paramédicaux | ……… établissement(s) en intervention ponctuelle  ……… établissement(s) en intervention annuelle | De(s)  l’établissement(s)  :……………….… €  De la commune : .………………………..…… €  Du Club : ………………..….………… €  Autres : ....……………….……….… € |

* **Des actions sont-elles mises en œuvre en faveur du public des plus de 65 ans ?** (Type d’action, indicateur de résultat)
* **Des actions sont-elles mises en œuvre en faveur du développement de la pratique féminine ?** (Type d’action, indicateur de résultat)

1. **Développement durable :**

**Des actions sont-elles mises en œuvre en faveur du développement durable ?** Si oui, lesquelles ?

1. **Qualité des prestations :**

* **L’association propose-t-elle des entraînements pour les jeunes?** (nombre de créneaux hebdomadaires)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2 – 4 ans (baby) | 5 - 8 ans | 9 - 12 ans |
| Nombre de créneaux hebdomadaires |  |  |  |

* **L’association est-elle labellisée par sa fédération ?**
* Oui \* Type du label fédéral : ………………………………
* Non

1. **Votre association organise-t-elle des évènements**?

(Festivités, stages, formations, séjours, sorties, manifestations...)

|  |  |
| --- | --- |
| **DESIGNATION / DESCRIPTION de l’évènement** | **QUAND ?** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Votre association participe- t –elle à des évènements organisés par d’autres structures ?**

**Lesquels ?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Votre association met-elle en place des projets spécifiques, autour des thématiques prioritaires (handicap, santé, citoyenneté…) ? Si oui, expliquez ce(s) projet(s) ?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….