

 CADRE RESERVE A L’ADMINISTRATION

N° enregistrement : Somme allouée en 2016 :

Somme demandée en 2017 : Somme allouée en 2017 :

Quartier l’Arénas

04140 SEYNE LES ALPES

Tél. : 04 92 35 22 41 –Fax : 09 85 67 09 75

Mail : cc.paysdeseyne@free.fr

**Demande de subvention intercommunale**

**Fiche action - Évènementiel - Exercice 2017**

**Nom de l’association :** . **UNION SPORTIVE de la BLANCHE**

Coordonnées de la personne chargée du dossier : ..................................................................

**Demande une subvention totale de :** ........................€

## Ce dossier dûment complété est à retourner au secrétariat général de la Communauté de Communes du Pays de Seyne, avant le :

**30 novembre 2016 (délai de rigueur)**

Prière d’y joindre les pièces suivantes :

1 relevé d’identité bancaire (si changement et pour les nouvelles associations) Les statuts de l’association (si changement et pour les nouvelles associations) Le compte rendu de la dernière Assemblée Générale









Le bilan financier de l’année écoulée (Modèle de présentation ci-joint)

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS (Obligatoire)**

**Identification de l’association**

Nom de l’association : UNION SPORTIVE DE LA BLANCHE .......................................................................... Nombre d’adhérents : 769 ..........................................................................................................................

Adresse : La Maison des Jeunes\_Quartier Faubourg .......................................................................................

Siège :04140 Seyne-les-Alpes...................................................................................................................

Téléphone :04.92.34.86.07 .........................................................................................................................

Email :contact@usbseyne.com...................................................................................................................

Objet de l’association : La Pratique et le développement des activités sportives dans un canton rural de montagne

N° et date d’enregistrement préfectoral : 162..............................................................................................

Date de parution au J.O. :15 septembre 1950 ............................................................................................

L’association est-elle affiliée à une fédération Nationale ? oui non

Si oui la, ou lesquelles ? FSGT...................................................................................................................

Numéro SIRET : 782 413 959 000 27............................................................................................................

Bureau

Président :

Nom : MATHIEU......................................... Prénom : Gilbert...............................................

Adresse : 5 Grande Rue ............................................................................................................................. Code Postal : 04140 ................................... Ville : Seyne-les-Alpes ....................................

Tél. domicile : 04.92.35.27.42..................... Email : gilbertmathieu@free.fr..........................

Vice-président :

Nom :.......................................................... Prénom : ..........................................................

Adresse : ....................................................................................................................................................

Code Postal : .............................................. Ville :................................................................

Tél. domicile : ............................................ Email : .............................................................

Trésorier :

Nom : CHAUVIN......................................... Prénom : Philippe ............................................ Adresse : Le Village.................................................................................................................................... Code Postal : 04140 ................................... Ville : Selonnet.................................................

Tél. domicile : 04.92.35.22.90..................... Email : philippe.chauvin17@orange.fr..............

Secrétaire :

Nom : LABEILLE ........................................ Prénom : Corinne.............................................

Adresse : Lot docteur Jaubert..................................................................................................................... Code Postal : 04140 ................................... Ville : Seyne-les-Alpes .....................................

Tél. domicile : ............................................. Email : corinne.labeille@wanadoo.fr

**Présentation de l’action**

Nouvelle action ................................................ Renouvellement d’une action .......................................... 

Quels sont les objectifs de l’action ? ...................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

Quel en est le contenu ? .........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

Quels en sont les public(s) cible(s) et combien de personnes en seront bénéficiaires ? .....................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

Quel est le lieu (ou quels sont les lieux) de réalisation de l’action ? .........................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

Quelle est la date de mise en œuvre prévue ? .................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

Quelle est la durée prévue de l’action (précisez le nombre de mois ou d’années) ?............................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

Quels sont les indicateurs et les méthodes d’évaluation prévus pour l’action ?....................................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

Veuillez indiquer toute information complémentaire qui vous semblerait pertinente ? ...................................

.........................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **Budget Prévisionnel de l’action** |
| **TITRE :**.............................................................................. **DATE:**............................................................................... |
| **CHARGES** | **PRODUITS** |
| **Rubrique** | **Montant** | **Rubrique** | **Montant** |
|  **Achats**Matières et fournitures Equipement et matériel Divers (à préciser) **Services Extérieurs**Locations diverses Entretien et Réparation DocumentationsDivers (à préciser) :- **Autres Services Extérieurs**Frais Postaux et Télécommunications Déplacements, missionsPublicité PublicationRémunérations intermédiaires et honoraires, intervenantsFormations, stages Dotations (à préciser) :--Remboursement emprunt Services Bancaires et assimilés Divers à préciser (à préciser) :-**Autres Charges de Gestion courante**-- **Charges financières**--**Charges Exceptionnelles**-- |  | **Vente de marchandises, produits finis, prestations de services**Prestations de publicité Prestations de services Ventes de marchandises :-- **Subventions**État RégionDépartement(s) CCPS évènementielAutres Communauté de Communes :-Commune(s) :-Organisme sociaux (à détailler) :--Autres aides, dons ou subventions affectées, sponsor, partenaires :-- **Autres produits de gestion courante**Soutiens privés Remboursement de frais Participations stages, cours Divers (à préciser) :--**Produits financiers**- **Produits exceptionnels**(à préciser)- |  |
| **TOTAL** | **TOTAL** |  |
| **SOLDE (excédent ou déficit)** |  |
| **Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **Contributions volontaires en nature** |  |
| Bénévolat |  | Bénévolat |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | Prestations en nature |  |
| Secours en nature |  | Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

# Date Le Président Le Trésorier

**Attestation sur l’honneur**

Je soussigné (e), GILBERT MATHIEU....................................................................................................

Représentant légal de l’Association : .....UNION SPORTIVE de la BLANCHE...........................................

Déclare que l’association est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférant ;

Certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes de subvention introduite auprès d’autres financeurs publics ;

Demande une subvention totale de : .........................................................................................................

Dont : ............................................................................... pour des actions

spécifiques (subvention

exceptionnelle).

Précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée sur le compte de l’association dont les coordonnées bancaires (**RIB ou RIP**) sont impérativement jointes à ce dossier.

Fait à : ………SEYNE les Alpes ………………….. Le : ……… ……………….……

Le Président Le Trésorier Cachet de l’association

**Ci-joint 2 annexes à retourner à la Communauté de Communes du Pays**

 **de Seyne à la fin de l’action :**

* **compte rendu de l’action (p. 6),**
* **Bilan financier de l’action (p.7)**