

APPEL A PROJETS
SOUTIEN AUX ASSOCIATIONS SPORTIVES
SAISON 2019

Nom de l'association :



Dossier à envoyer à :

Communauté de Communes des Campagnes de l'Artois
Service Événementiel Sport / Culture
1050, avenue François Mitterrand – 62810 Avesnes le Comte

Date de retour du dossier : avant le 08 février 2019
(*Tout dossier parvenu après cette date ne sera pas examiné*)

INFORMATIONS PRATIQUES

Le dispositif de soutien aux associations sportives mis en place par la Communauté de Communes des Campagnes de l'Artois (CCCA) vise à valoriser la pratique sportive et les différentes actions favorisant la pratique et l'accès au sport.

« CRITERES COMMUNS »

Le siège de l'association sportive doit être situé sur le territoire des Campagnes de l'Artois

L'activité de l'association doit se dérouler sur le territoire des Campagnes de l'Artois

Affiliation à une Fédération sportive nationale agréée

Obtention de l'agrément Jeunesse et Sports

Etre déclarée en Sous-préfecture ou Préfecture

Avoir un numéro de SIRET/SIREN

Avoir un an d'existence et d'activité à compter de la date du récépissé de déclaration de création en Sous-préfecture ou Préfecture

La subvention doit être demandée par les instances dirigeantes

L'association s'engage à participer à une manifestation d'intérêt communautaire

« OBLIGATIONS DE L'ASSOCIATION »

L'association doit être engagée en compétition officielle (niveau départemental, régional, national)

Pour la politique sportive de l'association doit favoriser/viser : (obligatoire : minimum 3 critères)

- La pratique du sport féminin
- La pratique des seniors
- La pratique du sport handicap
- Disposer d'une école de sports
- La pratique de son activité en milieu scolaire
- La formation des dirigeants, éducateurs
- L'obtention du « label qualité » par sa fédération pour son école (filiale, jeune)

Développer activement la recherche de partenariats privés

« PROJET D'EQUIPEMENT »

La Communauté de Communes peut participer au financement d'un projet d'investissement de l'association

« CONVENTION ENTRE LA CCCA ET L'ASSOCIATION »

Une convention sera établie entre l'association et la CCCA

La subvention ne pourra être versée qu'après validation des élus en commission et en assemblée communautaire

L'attribution d'une subvention intercommunale impose des obligations aux bénéficiaires, relatives notamment à la justification de l'utilisation de l'aide allouée : transmission des documents comptables, rapports d'activité... Les éléments devront être envoyés avant le 31 décembre de l'année concernée

« POUR INFORMATIONS »

La Communauté de Communes ne financera qu'à hauteur maximum de 20% du budget prévisionnel

La rédaction et l'envoi des imprimés de demande de subvention ne créeront en aucun cas pour la Communauté de Communes l'obligation d'octroyer une subvention

Une seule aide possible par association

PRESENTATION DE VOTRE ASSOCIATION

1. Identification de l'association

Nom de votre association

- ° Objet :
- ° Adresse de son siège social :
- Code postal : Commune :
- ° Téléphone : Télécopie :
- ° Courriel :
- ° Adresse site Internet :
- ° Numéro d'affiliation à une Fédération :
- ° Union, fédération ou réseau auquel est affiliée votre association (*indiquer le nom complet, ne pas utiliser de sigle*)
-
- ° Numéro d'agrément DDCS :
- ° Numéro SIRET :
- ° Numéro de récépissé en Préfecture :
- ° Adresse de correspondance, si différente :
- Code postal : Commune :

1. Identification du responsable de l'association

Le représentant légal : le président ou autre personne désignée par les statuts

- Nom : Prénom :
- Fonction :
- Téléphone : Courriel :

2. Identification de la personne chargée du dossier de subvention

- Nom : Prénom :
- Fonction :
- Téléphone : Courriel :

3. Identification du trésorier

- Nom : Prénom :
- Téléphone : Courriel :

4. Identification du secrétaire

Nom : Prénom :

Téléphone : Courriel :

5. Renseignements concernant les ressources humaines

° **Nombre d'adhérents de l'association** :

(A jour de la cotisation)

° **Moyens humains de l'association**

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

Bénévoles :

Nombre de salariés :

6. Renseignements complémentaires (à compléter obligatoirement)

° **L'association est-elle engagée en compétition officielle (toutes catégories confondues) :**

Oui Non

Précisez le niveau (Départemental, Régional, National) :

° **Politique sportive de l'association :**

- Pratique du sport féminin : Oui Non
- Pratique des seniors : Oui Non
- Pratique du sport handicap : Oui Non
- Dispose d'une école de sports : Oui Non
- Pratique de son activité en milieu scolaire : Oui Non
- Formation des dirigeants, éducateurs : Oui Non
- Obtention du « label qualité » par sa fédération pour son école (filière, jeune) :

Oui Non

BUDGET PREVISIONNEL DE L'ASSOCIATION – ANNEE 2019

DEPENSES	MONTANT	RECETTES	MONTANT
60 – Achats de services		70 – Ventes de produits finis, prestations de services	
Achats d'études et de prestations de services		Marchandises	
Achats non stockés de matières et fournitures		Prestations de services	
Fournitures non stockables (eau, énergie)		Produits des activités annexes	
Fournitures d'entretien et de petit équipement			
Fournitures administratives		74 – Subvention d'exploitation	
Autres fournitures		Etat (à préciser)	
61 – Services extérieurs		Région	
Sous-traitance générale		Département	
Locations mobilières et immobilières		Communauté de Communes	
Entretien et réparation		Communauté d'Agglomération	
Assurances		Commune	
Documentation		CNASEA (emplois aidés)	
Divers poste de secours		Organismes sociaux (à préciser)	
62 – Autres services extérieurs		Autres (à préciser)	
Rémunérations intermédiaires et honoraires		Ressources propres	
Publicité, publications			
Déplacements, missions et réceptions			
Frais postaux et de télécommunication			
Services bancaires			
Divers			
63 – Impôts et taxes			
Impôts et taxes sur rémunérations			
Autres impôts et taxes			
64 – Charges de personnel		75 – Autres produits de gestion courante	
Rémunérations du personnel		Cotisations	
Charges sociales		Autres recettes attendues (à préciser)	
Autres charges de personnel		76 – Produits financiers	
65 – Autres charges de gestion courante		77 – Produits exceptionnels sur opérations de gestion	
66 – Charges financières		Sur exercices antérieurs	
67 – Charges exceptionnelles			
68 – Dotations aux amortissements, provisions et engagements		78 – Reprise sur amortissement et provisions	
TOTAL DES CHARGES PREVISIONNELLES		TOTAL DES PRODUITS PREVISIONNELS	
86 – Emplois contributions volontaires en nature		87 – Contributions volontaires en nature	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite biens et prestations		Prestations en nature	
Personnels bénévoles		Dons en nature	
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	

DESCRIPTIF DU PROJET 2019

Nom du projet :

Personne chargée de l'action :

Nom : Prénom :

Téléphone : Courriel :

Présentation de l'action :

° **Quels sont les objectifs de l'action ?**

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

° **Quel en est le contenu ?**

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

° **Quels en sont les public(s) cible(s) ?**

.....
.....

° **Combien de personnes sont 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 :

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

° Veillez indiquer toute information complémentaire qui vous semblerait pertinente :

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

BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET 2019

CHARGES	MONTANT	PRODUITS	MONTANT
60 – Achats de services		70 – Ventes de produits finis	
Achats de fournitures (lots, récompenses, trophées...)		Ventes de marchandises	
Achats Equipements et matériels (à préciser)		Prestations de services	
Achats de prestations de services			
Achats de marchandises (à préciser)			
61 – Services extérieurs		74 – Subventions demandées	
Locations		Etat	
Entretien et réparations		CNDS	
Assurances		DDCS	
Prestataires		Région	
		Département	
62 – Autres services extérieurs		Communauté de Communes	
Honoraires		Communauté d'Agglomération	
Publicité, publications, relations publiques		Commune	
Déplacements, missions		CNASEA (emplois aidés)	
Hébergements, restaurations, réceptions		Sponsors	
Frais postaux et de télécommunication		Autres partenaires	
Divers			
64 – Charges de personnel (salaires et charges)			
65 – Autres charges (à préciser)		75 – Autres produits de gestion courante	
Primes et dotations		Cotisations	
Autres (à préciser)		Autres recettes attendues (à préciser)	
COUT TOTAL DU PROJET		COUT TOTAL DU PROJET	
86 – Emplois contributions volontaires en nature		87 – Contributions volontaires en nature	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations		Prestation en nature	
Personnels bénévoles		Dons en nature	
TOTAL		TOTAL	

L'association sollicite une subvention de : €

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes et quel que soit le montant de la subvention sollicitée.

Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, merci de 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 d'aides introduites auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires ;

- demande une aide de :€

- précise que cette aide, si elle est accordée, devra être versée:

Au compte bancaire ou postal de l'association

Nom du titulaire du compte :

Banque ou centre :

Domiciliation :

Code Banque	Etablissement	Numéro de compte	Clé RIB / RIP

Fait, le à

Signature

PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER

Vous devez joindre :

- Vos **statuts régulièrement déclarés**, en un seul exemplaire.
- La **liste des personnes chargées de l'administration de l'association**
(Composition du conseil, du bureau, ...).
- Un **relevé d'identité bancaire ou postal**.
- Si le présent dossier n'est pas signé par le représentant légal de l'association, le **pouvoir donné par ce dernier au signataire**
- Les **derniers bilans de votre association**

IMPORTANT :

- Liste des membres de votre association qui sont salariés à la Communauté de Communes des Campagnes de l'Artois (CCCA), élus dans une commune de la CCCA et/ou élus au sein de l'assemblée communautaire de la CCCA.

CONTACT ET RENSEIGNEMENTS

Communauté de Communes des Campagnes de l'Artois

Alexandre PENNEQUIN

Service Événementiel Sport / Culture

1050, avenue François Mitterrand – 62810 Avesnes le Comte

Tél : 03 21 220 200

@ : alexandre.pennequin@campagnesartois.fr

APPEL A PROJETS

SOUTIEN AUX ASSOCIATIONS SPORTIVES

SAISON 2019

BILAN DE L'ACTION A NOUS ENVOYER APRES LA MANIFESTATION

Nom de l'association :



Ce dossier est à garder et il doit être retourné dans les 6 mois suivant la fin de l'exercice pour lequel l'aide a été accordée.

COMPTE RENDU FINANCIER DE L'ACTION 2019

CHARGES	Prévision	Réalisation	PRODUITS	Prévision	Réalisation
60 – Achats de services			70 – Ventes de produits finis, prestations de services		
Achats d'études et de prestations de services			Marchandises		
Achats non stockés de matières et fournitures			Prestations de services		
Fournitures non stockables (eau, énergie)			Produits des activités annexes		
Fournitures d'entretien et de petit équipement					
Fournitures administratives			74 – Subvention d'exploitation		
Autres fournitures			Etat (à préciser)		
61 – Services extérieurs			Région		
Sous-traitance générale			Département		
Locations mobilières et immobilières			Communauté de Communes		
Entretien et réparation			Communauté d'Agglomération		
Assurances			Commune		
Documentation			CNASEA (emplois aidés)		
Divers			Organismes sociaux (à préciser)		
62 – Autres services extérieurs			Autres (à préciser)		
Rémunérations intermédiaires et honoraires			Ressources propres		
Publicité, publications					
Déplacements, missions et réceptions					
Frais postaux et de télécommunication					
Services bancaires					
Divers					
63 – Impôts et taxes					
Impôts et taxes sur rémunérations					
Autres impôts et taxes					
64 – Charges de personnel			75 – Autres produits de gestion courante		
Rémunérations du personnel			Cotisations		
Charges sociales			Autres recettes attendues (à préciser)		
Autres charges de personnel			76 – Produits financiers		
65 – Autres charges de gestion courante			77 – Produits exceptionnels sur opérations de gestion		
66 – Charges financières			Sur exercices antérieurs		
67 – Charges exceptionnelles					
68 – Dotations aux amortissements, provisions et engagements			78 – Reprise sur amortissement et provisions		
TOTAL DES CHARGES			TOTAL DES PRODUITS		
86 – Emplois contributions volontaires en nature			87 – Contributions volontaires en nature		
Secours en nature			Bénévolat		
Mise à disposition gratuite biens et prestations			Prestations en nature		
Personnels bénévoles			Dons en nature		
TOTAL			TOTAL		

ANNEXES DE L'ACTION 2019

Annexe I au compte rendu financier de l'action 2019

° **Veillez indiquer et justifier les écarts éventuels entre le budget prévisionnel et la réalisation de l'action**

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

° **Avez-vous des observations à faire sur le compte rendu financier de l'opération subventionnée ?**

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

Annexe II au compte rendu financier de l'action

Bilan qualitatif et quantitatif de l'action 2019

° **Les objectifs de l'action ont-ils été atteints ?**

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

° **Veillez décrire précisément en quoi a consisté votre action**

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

° **Quel a été le nombre approximatif de personnes bénéficiaires (par type de publics cibles) ?**

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

° **Quels ont été les date(s) et lieu(x) de réalisation de votre action ?**

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

° **Quels indicateurs d'évaluation de l'action avez-vous utilisés ?**

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

° **Veillez indiquer les autres informations qui vous sembleraient pertinentes**

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

Je soussigné(e), (nom et prénom)
représentant(e) légal(e) de l'association, certifie exactes les informations du présent compte rendu.

Fait, le à

Signature