



FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION
« ASSOCIATIONS SPORTIVES »
ANNEE 2022

NOM DE L'ASSOCIATION :

<input type="checkbox"/> AS VERCHERS FOOT	<input type="checkbox"/> RCD KARATE
<input type="checkbox"/> RCD	<input type="checkbox"/> RCD KYOKUSHINKAI
<input type="checkbox"/> RCD ANIMATIONS DANSES	<input type="checkbox"/> RCD NATATION
<input type="checkbox"/> RCD ATHLETISME	<input type="checkbox"/> RCD PETANQUE
<input type="checkbox"/> RCD BAD A DOUE	<input type="checkbox"/> RCD RUGBY
<input type="checkbox"/> RCD BASKETBALL	<input type="checkbox"/> RCD TENNIS
<input type="checkbox"/> RCD DANSE ATTITUDE	<input type="checkbox"/> RCD TIR A L'ARC
<input type="checkbox"/> RCD FOOTBALL	<input type="checkbox"/> RCD TIR A LA CIBLE
<input type="checkbox"/> RCD FORCE	<input type="checkbox"/> RCD VOLLEY-BALL
<input type="checkbox"/> RCD JUDO	<input type="checkbox"/> USDH

PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER :

NOM :		PRENOM :	
QUALITE :		TELEPHONE :	
COURRIEL :			

DATE LIMITE DE DEPOT DU DOSSIER :

VENDREDI 29 OCTOBRE 2021

DATE DE RECEPTION DU DOSSIER PAR LA COLLECTIVITE :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.



FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION

« ASSOCIATIONS SPORTIVES »

MODALITES

CONSTITUTION ET ENVOI DU DOSSIER :

- LES ASSOCIATIONS SOLLICITANT UNE SUBVENTION DOIVENT OBLIGATOIREMENT UTILISER LE PRESENT FORMULAIRE.
- LES ASSOCIATIONS PEUVENT REMETTRE LEUR DOSSIER AU FORMAT PAPIER OU NUMERIQUE. POUR CETTE DERNIERE SOLUTION, L'ENSEMBLE DES PIECES CONSTITUANT LE DOSSIER DOIT ETRE NUMERISE INDIVIDUELLEMENT.
- LES DOSSIERS SONT A RETOURNER AUX COORDONNEES MENTIONNEES A LA DERNIERE PAGE.
- POUR ETRE REPUTE RECEVABLE, LE DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION DOIT COMPRENDRE LE FORMULAIRE DUMENT COMPLETE, AINSI QUE L'ENSEMBLE DES PIECES JUSTIFICATIVES SOLLICITEES PAR LA COLLECTIVITE.
- LA COLLECTIVITE SE RESERVE LE DROIT DE REFUSER TOUT DOSSIER RECEPTIONNE APRES LA DATE LIMITE DE DEPOT.

ECHEANCIER :

DATE LIMITE DE DEPOT DU DOSSIER	VENDREDI 29 OCTOBRE
PRESENTATION EN COMMISSION SPORT	DECEMBRE 2021
DELIBERATION DU CONSEIL MUNICIPAL	1 ^{ER} TRIMESTRE 2022
VERSEMENT DES SUBVENTIONS ATTRIBUEES	1 ^{ER} SEMESTRE 2022

RECAPITULATIF DES PIECES A JOINDRE AU DOSSIER :

A JOINDRE A TOUTE DEMANDE :

PROCES-VERBAL DE L'ASSEMBLEE GENERALE RELATANT LA SAISON 2020-2021	<input type="checkbox"/>
Liste constitutive du conseil d'administration	<input type="checkbox"/>
CONTRAT(S) DE TRAVAIL	<input type="checkbox"/>
DETAIL DE LA REPARTITION ANNUELLE DU TEMPS DE TRAVAIL DU/DES SALARIE(S) (<i>Missions, ...</i>)	<input type="checkbox"/>
Liste nominative des remises attribuées au mineurs de Doué-en-Anjou (<i>si concerné</i>)	<input type="checkbox"/>
LA/LES FACTURE(S) JUSTIFICATIVE(S) DE(S) FORMATION(S) SUIVIE(S)	<input type="checkbox"/>
FICHE(S) ACTION(S) PROMOTION DE LA PRATIQUE SPORTIVE (<i>si existante</i>)	<input type="checkbox"/>
FICHE(S) ACTION(S) PROMOTION DU SPORT-SANTE (<i>si existante</i>)	<input type="checkbox"/>
COMPTES ANNUELS - BILAN DE L'EXERCICE 2020 OU DE LA SAISON 2020-2021	<input type="checkbox"/>
COMPTES ANNUELS - COMPTE DE RESULTAT DE L'EXERCICE 2020 OU DE LA SAISON 2020-2021	<input type="checkbox"/>
COMPTES ANNUELS - BUDGET PREVISIONNEL DE L'EXERCICE 2021 OU DE LA SAISON 2021-2022	<input type="checkbox"/>
RELEVÉ D'IDENTITE BANCAIRE	<input type="checkbox"/>

A JOINDRE A LA 1^{ERE} DEMANDE OU EN CAS DE MODIFICATION :

STATUTS DE L'ASSOCIATION DATES ET SIGNES	<input type="checkbox"/>
RECEPISSE DE DECLARATION DE CREATION ET/OU DE MODIFICATION EN SOUS-PREFECTURE	<input type="checkbox"/>
PUBLICATION AU JOURNAL OFFICIEL	<input type="checkbox"/>
CERTIFICAT D'INSCRIPTION AU REPERTOIRE DES ENTREPRISES ET DES ETABLISSEMENTS	<input type="checkbox"/>
AGREMENT(S) ADMINISTRATIF(S)	<input type="checkbox"/>
QUALIFICATION DES ENCADRANTS (<i>Transmettre la qualification la plus élevée</i>)	<input type="checkbox"/>
QUALIFICATION DES OFFICIELS (<i>Transmettre la qualification la plus élevée</i>)	<input type="checkbox"/>
PROJET ASSOCIATIF (<i>si existant</i>)	<input type="checkbox"/>



FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION

« ASSOCIATIONS SPORTIVES »

PRESENTATION DE L'ASSOCIATION

<u>NOM DE L'ASSOCIATION :</u>			
ADRESSE DU SIEGE SOCIAL			
CODE POSTAL :		COMMUNE :	
TELEPHONE :			
COURRIEL :			
SITE INTERNET :			

<u>CORRESPONDANCE (à préciser si différente) :</u>			
ADRESSE			
CODE POSTAL :		COMMUNE :	
TELEPHONE :			
COURRIEL :			

<u>INFORMATIONS ADMINISTRATIVES ET JURIDIQUES (à compléter à la 1^{ère} demande ou en cas de modification) :</u>			
OBJET DE L'ASSOCIATION :			
DATE DE DECLARATION :		NUMERO D'IDENTIFICATION RNA :	
DATE DE PUBLICATION AU JO :		NUMERO DE PUBLICATION AU JO :	
N° SIRET :		CODE APE :	
AGREMENT ADMINISTRATIF DE L'ETAT :		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
DENOMINATION :			
DATE DE DELIVRANCE :		NUMERO D'AGREMENT :	
AFFILIATION A UNE FEDERATION SPORTIVE :		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
DENOMINATION :			
DATE D'AFFILIATION :		NUMERO D'AFFILIATION :	





FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION

« ASSOCIATIONS SPORTIVES »

ORGANISATION DE L'ASSOCIATION : SAISON 2020-2021

<u>ADMINISTRATEURS :</u>			
NOMBRE DE PERSONNES ELUES DANS LE CONSEIL D'ADMINISTRATION :			
NOM :		PRENOM :	
QUALITE :	PRESIDENT	TELEPHONE :	
COURRIEL :			
NOM :		PRENOM :	
QUALITE :	SECRETAIRE	TELEPHONE :	
COURRIEL :			
NOM :		PRENOM :	
QUALITE :	TRESORIER	TELEPHONE :	
COURRIEL :			

<u>SALARIES :</u>			
NOMBRE DE SALARIES :			
NOMBRE D'HEURES TRAVAILLEES SUR LA SAISON :			
NOMBRE D'HEURES DEDIEES A L'ENCADREMENT DES MOINS DE 18 ANS :			
NOM :		PRENOM :	
TYPE DE CONTRAT :		NOMBRE D'HEURES TRAVAILLEES	
NOM :		PRENOM :	
TYPE DE CONTRAT :		NOMBRE D'HEURES TRAVAILLEES	
NOM :		PRENOM :	
TYPE DE CONTRAT :		NOMBRE D'HEURES TRAVAILLEES	
NOM :		PRENOM :	
TYPE DE CONTRAT :		NOMBRE D'HEURES TRAVAILLEES	
LES ASSOCIATIONS DEVRONT TRANSMETTRE LE DETAIL DE LA REPARTITION ANNUELLE DU TEMPS DE TRAVAIL DU/DES SALARIE(S), DONT LE TEMPS DEDIE A L'ENCADREMENT DES MOINS DE 18 ANS (<i>Missions, ...</i>)			

<u>ENCADREMENT DES ACTIVITES PHYSIQUES OU SPORTIVES</u> (<i>Mentionner la qualification la plus élevée</i>) :	
QUALIFICATIONS	NOMBRE DE PERSONNES
DESJEPS OU EQUIVALENT (<i>Niveau 6 - BAC+3</i>) :	
DEJEPS OU EQUIVALENT (<i>Niveau 5 - BAC+2</i>) :	
BPJEPS OU EQUIVALENT (<i>Niveau 4 - BAC</i>) :	
CPJEPS OU EQUIVALENT (<i>Niveau 3</i>) :	
CQP :	
BREVETS, CERTIFICATS OU DIPLOMES FEDERAUX :	





FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION

« ASSOCIATIONS SPORTIVES »

ADHERENTS DE L'ASSOCIATION : SAISON 2020-2021

DOMICILIATION :			
COMMUNE DE RESIDENCE	NOMBRE DE PERSONNES		
	MINEURES	MAJEURES	TOTAL
DOUE-EN-ANJOU, COMMUNE DELEGUEE DE :			
BRIGNE :			
CONCOURSON/LAYON :			
DOUE-LA-FONTAINE :			
FORGES :			
MEIGNE :			
MONTFORT :			
SAINT-GEORGES/LAYON :			
LES VERCHERS/LAYON :			
SOUS-TOTAL D'ADHERENTS DE DOUE-EN-ANJOU :			
HORS DOUE-EN-ANJOU :			
NOMBRE TOTAL D'ADHERENTS :			

REPARTITION PAR SEXE ET AGE :			
ANNEE DE NAISSANCE <i>(Âge en 2021)</i>	NOMBRE DE PERSONNES		
	MASCULINES	FEMININES	TOTAL
2016 ET APRES <i>(moins de 6 ans) :</i>			
2015 <i>(6 ans) :</i>			
2014 <i>(7 ans) :</i>			
2013 <i>(8 ans) :</i>			
2012 <i>(9 ans) :</i>			
2011 <i>(10 ans) :</i>			
2010 <i>(11 ans) :</i>			
2009 <i>(12 ans) :</i>			
2008 <i>(13 ans) :</i>			
2007 <i>(14 ans) :</i>			
2006 <i>(15 ans) :</i>			
2005 <i>(16 ans) :</i>			
2004 <i>(17 ans) :</i>			
2003 <i>(18 ans) :</i>			
ENTRE 2002 ET 1992 <i>(19 à 29 ans) :</i>			
ENTRE 1991 ET 1977 <i>(30 à 44 ans) :</i>			
ENTRE 1976 ET 1962 <i>(45 à 59 ans) :</i>			
ENTRE 1961 ET 1947 <i>(60 à 74 ans) :</i>			
1946 ET AVANT <i>(75 ans et plus) :</i>			
NOMBRE TOTAL D'ADHERENTS :			





FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION

« ASSOCIATIONS SPORTIVES »

ADHERENTS DE L'ASSOCIATION : SAISON 2020-2021

ADHESIONS AFFILIEES HANDISPORT/SPORT ADAPTE :			
ADHERENT AFFILIE	NOMBRE DE PERSONNES		
	MASCULINES	FEMININES	TOTAL
MINEURS			
MAJEURS			
NOMBRE TOTAL D'ADHERENTS :			

NIVEAU D'EVOLUTION DES ADHERENTS :			
ENGAGEMENT EN INDIVIDUEL	NOMBRE DE PERSONNES		
	MINEURES	MAJEURES	TOTAL
NIVEAU			
LOISIR			
DEPARTEMENTAL			
REGIONAL			
NATIONAL			
INTERNATIONAL ET MONDIAL			
NOMBRE TOTAL D'ADHERENTS :			
ENGAGEMENT EN EQUIPE	NOMBRE D'EQUIPES		
	MINEURES	MAJEURES	TOTAL
NIVEAU			
LOISIR			
DEPARTEMENTAL			
REGIONAL			
NATIONAL			
NOMBRE TOTAL D'EQUIPES :			
ENGAGEMENT EN QUALITE D'OFFICIEL <i>(Arbitres, Commissaires sportif, Juge-arbitres, OTM, ...)</i>	NOMBRE DE PERSONNES		
	MINEURES	MAJEURES	TOTAL
NIVEAU			
CLUB <i>(Officiels formés uniquement) :</i>			
DEPARTEMENTAL			
REGIONAL			
FEDERAL ET NATIONAL			
HAUT NIVEAU			
INTERNATIONAL ET MONDIAL			
NOMBRE TOTAL D'ADHERENTS :			



FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION

« ASSOCIATIONS SPORTIVES »

ADHESIONS A L'ASSOCIATION : SAISON 2020-2021

REPARTITION DES COUTS D'ADHESION (hors assurance) :

CATEGORIE	REPARTITION FINANCIERE DU COUT DE LA LICENCE				TOTAL
	CLUB	COMITE	LIGUE	FEDERATION	

REMISE ACCORDEE A L'ADHESION AUX FAMILLES :

PROPOSEZ-VOUS DES REMISES AUX FAMILLES A L'ADHESION ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
SI OUI :		
NOMBRE DE REMISES EFFECTUEES :		SOMME DES REMISES EFFECTUEES :
ETES-VOUS PARTENAIRE DU DISPOSITIF COUPS D'POUCE AUX LOISIRS ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
SI OUI :		
NOMBRE DE COUPS D'POUCE REÇU :		SOMME DES COUPS D'POUCE :
ETES-VOUS PARTENAIRE DU DISPOSITIF E-PASS JEUNE ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
SI OUI :		
NOMBRE DE E-PASS JEUNE REÇU :		SOMME DES E-PASS JEUNE :
ETES-VOUS PARTENAIRE DU DISPOSITIF PASS'SPORT ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
SI OUI :		
NOMBRE DE PASS'SPORT REÇU :		SOMME DES PASS'SPORT :

REMISE ACCORDEE A L'ADHESION PAR L'ASSOCIATION AUX FAMILLES POUR LES MINEURS DE DOUE-EN-ANJOU :

LES ASSOCIATIONS PROPOSANT A LEUR INITIATIVE DES REMISES AUX FAMILLES, DEVRONT TRANSMETTRE EN PIECE JUSTIFICATIVE UNE LISTE NOMINATIVE DES BENEFICIAIRES MINEURS RESIDANT SUR DOUE-EN-ANJOU EXCLUSIVEMENT. CETTE LISTE NOMINATIVE DEVRA COMPRENDRE :

NOM-PRENOM / CATEGORIE / COUT DE LA LICENCE / MONTANT DE LA REMISE / SOMME DES REMISES



FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION

« ASSOCIATIONS SPORTIVES »

VIE ASSOCIATIVE : SAISON 2020-2021

FORMATION SUIVIE :			
INTITULE :			
BENEFICIAIRE(S) :			
REFERENCE FACTURE :		DATE DE LA FACTURE :	
COUT DE LA FORMATION :		COUT PORTE PAR L'ASSOCIATION :	
INTITULE :			
BENEFICIAIRE(S) :			
REFERENCE FACTURE :		DATE DE LA FACTURE :	
COUT DE LA FORMATION :		COUT PORTE PAR L'ASSOCIATION :	
INTITULE :			
BENEFICIAIRE(S) :			
REFERENCE FACTURE :		DATE DE LA FACTURE :	
COUT DE LA FORMATION :		COUT PORTE PAR L'ASSOCIATION :	
INTITULE :			
BENEFICIAIRE(S) :			
REFERENCE FACTURE :		DATE DE LA FACTURE :	
COUT DE LA FORMATION :		COUT PORTE PAR L'ASSOCIATION :	
INTITULE :			
BENEFICIAIRE(S) :			
REFERENCE FACTURE :		DATE DE LA FACTURE :	
COUT DE LA FORMATION :		COUT PORTE PAR L'ASSOCIATION :	
INTITULE :			
BENEFICIAIRE(S) :			
REFERENCE FACTURE :		DATE DE LA FACTURE :	
COUT DE LA FORMATION :		COUT PORTE PAR L'ASSOCIATION :	
INTITULE :			
BENEFICIAIRE(S) :			
REFERENCE FACTURE :		DATE DE LA FACTURE :	
COUT DE LA FORMATION :		COUT PORTE PAR L'ASSOCIATION :	
INTITULE :			
BENEFICIAIRE(S) :			
REFERENCE FACTURE :		DATE DE LA FACTURE :	
COUT DE LA FORMATION :		COUT PORTE PAR L'ASSOCIATION :	
INTITULE :			
BENEFICIAIRE(S) :			
REFERENCE FACTURE :		DATE DE LA FACTURE :	
COUT DE LA FORMATION :		COUT PORTE PAR L'ASSOCIATION :	
LES ASSOCIATIONS DEVRONT TRANSMETTRE <u>LA/LES FACTURE(S) DE(S) FORMATION(S) EN PIECES JUSTIFICATIVES.</u>			





FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION

« ASSOCIATIONS SPORTIVES »

VIE ASSOCIATIVE : SAISON 2020-2021

PROJET DE L'ASSOCIATION :		
VOTRE ASSOCIATION A-T-ELLE REDIGE UN PROJET ASSOCIATIF ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
SI OUI :		
POUR QUELLE PERIODE EST REDIGE CE PROJET ?		
SI NON :		
AVEZ-VOUS POUR PROJET D'EN REDIGER UN CETTE SAISON ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

ACTION DE PROMOTION DE LA PRATIQUE SPORTIVE :				
VOTRE ASSOCIATION A-T-ELLE PROPOSE DES ACTIONS DE PROMOTION ?		<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
SI OUI :				
INTITULE :				
PUBLIC CIBLE :	<input type="checkbox"/> ADHERENT	<input type="checkbox"/> NON-ADHERENT		
DATE DE L'ACTION :	FICHE ACTION :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
NOMBRE DE PARTICIPANTS :	NOUVEAUTE :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
INTITULE :				
PUBLIC CIBLE :	<input type="checkbox"/> ADHERENT	<input type="checkbox"/> NON-ADHERENT		
DATE DE L'ACTION :	FICHE ACTION :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
NOMBRE DE PARTICIPANTS :	NOUVEAUTE :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
INTITULE :				
PUBLIC CIBLE :	<input type="checkbox"/> ADHERENT	<input type="checkbox"/> NON-ADHERENT		
DATE DE L'ACTION :	FICHE ACTION :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
NOMBRE DE PARTICIPANTS :	NOUVEAUTE :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
INTITULE :				
PUBLIC CIBLE :	<input type="checkbox"/> ADHERENT	<input type="checkbox"/> NON-ADHERENT		
DATE DE L'ACTION :	FICHE ACTION :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
NOMBRE DE PARTICIPANTS :	NOUVEAUTE :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
INTITULE :				
PUBLIC CIBLE :	<input type="checkbox"/> ADHERENT	<input type="checkbox"/> NON-ADHERENT		
DATE DE L'ACTION :	FICHE ACTION :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
NOMBRE DE PARTICIPANTS :	NOUVEAUTE :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	





FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION

« ASSOCIATIONS SPORTIVES »

VIE ASSOCIATIVE : SAISON 2020-2021

ORGANISATION D'ACTION DE PROMOTION DU SPORT-SANTE :				
VOTRE ASSOCIATION A-T-ELLE ORGANISE UNE ACTION SPORT-SANTE ?			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
SI OUI :				
INTITULE :				
PUBLIC CIBLE :		<input type="checkbox"/> ADHERENT	<input type="checkbox"/> NON-ADHERENT	
ACTION :		<input type="checkbox"/> RECURRENTE	<input type="checkbox"/> PONCTUELLE	
DATE DE L'ACTION :		FICHE ACTION :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
NOMBRE DE PARTICIPANTS :		NOUVEAUTE :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
INTITULE :				
PUBLIC CIBLE :		<input type="checkbox"/> ADHERENT	<input type="checkbox"/> NON-ADHERENT	
ACTION :		<input type="checkbox"/> RECURRENTE	<input type="checkbox"/> PONCTUELLE	
DATE DE L'ACTION :		FICHE ACTION :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
NOMBRE DE PARTICIPANTS :		NOUVEAUTE :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
INTITULE :				
PUBLIC CIBLE :		<input type="checkbox"/> ADHERENT	<input type="checkbox"/> NON-ADHERENT	
ACTION :		<input type="checkbox"/> RECURRENTE	<input type="checkbox"/> PONCTUELLE	
DATE DE L'ACTION :		FICHE ACTION :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
NOMBRE DE PARTICIPANTS :		NOUVEAUTE :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
INTITULE :				
PUBLIC CIBLE :		<input type="checkbox"/> ADHERENT	<input type="checkbox"/> NON-ADHERENT	
ACTION :		<input type="checkbox"/> RECURRENTE	<input type="checkbox"/> PONCTUELLE	
DATE DE L'ACTION :		FICHE ACTION :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
NOMBRE DE PARTICIPANTS :		NOUVEAUTE :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
SI NON :				
AVEZ-VOUS POUR PROJET D'EN CONDUIRE CETTE SAISON ?			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

PARTICIPATION A DES ACTIONS DE PROMOTION DU SPORT-SANTE ORGANISEES PAR UN TIERS :				
VOTRE ASSOCIATION A-T-ELLE PARTICIPE A UNE ACTION SPORT-SANTE ?			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
SI OUI :				
INTITULE DE L'ACTION		DATE DE L'ACTION		ORGANISATEUR





FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION

« ASSOCIATIONS SPORTIVES »

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

<u>ATTESTATION SUR L'HONNEUR :</u>			
▪ JE SOUSSIGNE(E),			
NOM :		PRENOM :	
REPRESENTANT LEGAL DE L'ASSOCIATION :			
AGISSANT EN QUALITE DE :		CERTIFIE :	
<ul style="list-style-type: none">▪ L'EXACTITUDE DE TOUS LES RENSEIGNEMENTS PORTES A CE DOSSIER.▪ QUE L'ASSOCIATION EST EN REGLE AU REGARD DE L'ENSEMBLE DES DECLARATIONS SOCIALES ET FISCALES, AINSI QUE DES COTISATIONS ET PAIEMENTS Y AFFERENTS.▪ S'ENGAGER A TENIR INFORMER LA COLLECTIVITE DE TOUTES MODIFICATIONS CONCERNANT L'ASSOCIATION.▪ AUTORISER LA COLLECTIVITE A COMMUNIQUER LES ELEMENTS MENTIONNES EN PAGE 3 LIES A LA PRESENTATION DE L'ASSOCIATION, AINSI QUE LES NOMS ET PRENOMS DES ADMINISTRATEURS STIPULES EN PAGE 4.▪ EN FOI DE QUOI, LA PRESENTE ATTESTATION EST DELIVREE POUR FAIRE VALOIR CE QUE DE DROIT.			
FAIT A :		LE :	
SIGNATURE :			

<u>COORDONNEES D'ENVOI :</u>	
FORMAT PAPIER :	FORMAT NUMERIQUE :
COMMUNE DE DOUE-EN-ANJOU Service des Sports 16, place Jean Bégault - BP 60049 - Doué-la-Fontaine 49700 DOUE-EN-ANJOU	sport@doue-en-anjou.fr

<u>DATE LIMITE DE DEPOT DU DOSSIER :</u>
VENDREDI 29 OCTOBRE 2021

