

DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE A LA MANIFESTATION SPORTIVE ANNEE

| IDENTITE DE L'ASSOCIATION |
|--|
| <p>▶ Nom de l'association :</p> <p>▶ Adresse du siège social : Code postal : Ville :</p> <p>▶ Inscription au Registre des Associations Date N° Vol</p> <p>▶ Organisme d'affiliation :</p> <p>▶ Agrément ministériel (Jeunesse et Sport) : date : N° :</p> |

| PERSONNE A CONTACTER | | | | |
|----------------------|------------|---------|-----------|----------|
| FONCTION | NOM Prénom | Adresse | ☎ | |
| | | | Domicile | Bureau |
| | | | Télécopie | Portable |
| | | | | |

| CARACTERISTIQUES DE LA MANIFESTATION |
|---|
| <p>Intitulé :</p> <p>Date :</p> <p>Lieu :</p> <p>Nombre de participants : Public attendu :</p> |

DEMANDE A ADRESSER IMPERATIVEMENT 2 MOIS AVANT LA MANIFESTATION
à Monsieur le Maire de la Ville de Saint-Avoid
Service des Sports
Hôtel de Ville
B.P. 10019
57501 SAINT-AVOLD Cedex

BUDGET PREVISIONNEL DE LA MANIFESTATION

| DEPENSES | | RECETTES | |
|---|-------|---|-------|
| FRAIS D'HOMOLOGATION FEDERALE : | | INSCRIPTION PARTICIPANTS : | |
| FRAIS D'ARBITRAGE : | | | |
| FRAIS ADMINISTRATIFS : | | | |
| Plaquettes, affiches, ... | | | |
| Achat encarts presse ... | | SUBVENTIONS SOLLICITEES : | |
| | | COMMUNE | |
| | | CG 57 | |
| | | Région | |
| HERBERGEMENT / RESTAURATION : | | Etat (précisez) | |
| FRAIS DE DEPLACEMENT ORGANISATEURS : | | Autres subventions | |
| PRIX ET RECOMPENSES : | | | |
| Prix en numéraires aux sportifs | | PARTENAIRES PRIVES : | |
| Coupes, médailles, lots, ... | | | |
| | | AIDES FEDERALES : | |
| ASSURANCES : | | FONDS ASSOCIATIFS : | |
| FRAIS ASSISTANCE MEDICALE : | | | |
| DEPENSES DIVERSES : (préciser la nature) | | RECETTES DIVERSES (précisez la nature) : | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | | TOTAL | |

N.B. : Le total des dépenses doit être égal au total des recettes

A noter qu'un bilan financier de la manifestation accompagné des pièces justificatives devront être transmis 1 mois après la manifestation au Service des Sports de la Ville de Saint-Avold

A le
Certifié conforme, le Président de l'Association
Signature

Documents à joindre impérativement au dossier :

- **Copie de l'attestation d'inscription de la manifestation au calendrier officiel précisant le niveau de compétition**
- **Budget prévisionnel de la manifestation**
- **R.I.B.**
- **Copie des demandes des différentes subventions (département, région, ...)**
- **Tout document que vous jugerez utile pour l'instruction du dossier**

Cadre réservé à l'administration :

Date d'enregistrement de la demande :

Demande de pièces complémentaires en date du :

Accusé de réception « dossier complet » en date du :

Retenu

Transfert

Non retenu

Budget Manifestation :

Aide sollicitée à la Ville :

Date de passage en commission :

Montant retenu :

Date de notification CM :

Bilan financier reçu le :

Date du mandatement :

Remise Trophée Ville : **oui**

non