



**FICHE DE DEMANDE DE SUBVENTION  
CONCERNANT LES MANIFESTATIONS SPORTIVES**

**A RETOURNER AVANT le 15 OCTOBRE de l'ANNÉE qui PRÉCÈDE la  
MANIFESTATION à :**

**Maison Départementale des Sports  
89 allée des Platanes - 36000 CHATEAUROUX**

**IDENTITE DU DEMANDEUR**

*Intitulé de l'association :* .....

*Siège Social :* .....

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

**Pour les associations :**

Date de déclaration en Préfecture: ...../...../.....

Date d'inscription au Journal Officiel : ...../...../.....

Date de la dernière modification statutaire : ...../...../.....

Date de la dernière Assemblée Générale : ...../...../.....

**Numéro SIRET obligatoire\* :** .....

**TITRE DE LA MANIFESTATION**

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

**Coordonnées du Président**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

☎ : .....

☎ :06.....

Fax. : .....

E-mail : .....

**Autre personne à contacter (secrétaire, trésorier,  
animateur, éducateur) rayer la mention inutile**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

☎ : .....

☎ :06.....

Fax. : .....

E-mail : .....

**\*Tout dossier ne comportant pas ce numéro ne pourra être instruit.  
Numéro à demander auprès de la Direction Régionale de l'INSEE (démarche gratuite)**

## RENSEIGNEMENTS D'ORDRE GENERAL

Titre de la manifestation : .....

Nature de la demande d'aide : Objets promotionnels\*  Subvention  Montant  €

Organisation : Date :  Lieu :

NIVEAU : International  National  Régional  Départemental

Descriptif sommaire :

- Compétition fédérale : (permettant la délivrance d'un titre)

Autre Manifestation : Tournoi  Gala  Manifestation de promotion  Autre   
A préciser

Manifestation inscrite au calendrier fédéral :  OUI  NON (rayer la mention inutile)

*\*Pour une demande d'objets promotionnels, transmettre un courrier au Président du Conseil départemental, Direction de la Communication*

## RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Nombre total de sportifs engagés :  dont :  masculins  féminins

Nombre total d'équipes :  dont :  masculines  féminines

Nombre total de sportifs par équipes :  pour les hommes et  pour les femmes

Nombre total de catégories :  dont  pour les hommes  pour les femmes

Catégories représentées : Jeunes :

Adultes :

(Benjamin, Minime, Cadet, Junior, Senior, - 11 ans, - 13 ans,.....)

Origine géographique des sportifs :

- Nombre de départements représentés :  Nombre de Clubs :

- Nombre de région :  Nombre de ligues :

- Nombre de nationalités :

- Nombre de fédérations :

## I - RENSEIGNEMENTS SOCIO-ECONOMIQUES

**Total des dépenses d'organisation :**  €

**Total des dépenses de promotion :**  €

**Nombre total de spectateurs attendus :**  dont  masculins  féminins

dont  jeunes  adultes

**Nombre de repas servis :**  dont  à titre gratuit  à titre onéreux

**Nombre de nuitées :**  dont  à titre gratuit  à titre onéreux

**Entrées gratuites :**  OUI  NON (rayer la mention inutile)

**Si non, prix proposés :**

Licenciés :  € jeunes  € adulte

Non licenciés :  € jeunes  € adulte

Autres prix :  € Catégorie  (indiqué le montant et la catégorie de personnes ex : étudiants, demandeurs d'emplois, éducateurs...)

€ Catégorie

## II - DOCUMENTS ou OBJETS REALISES par le DEMANDEUR avec APPPOSITION du LOGO du CONSEIL DEPARTEMENTAL

Invitations :  OUI  NON Nombre :

Affiches :  OUI  NON Nombre :  Tailles :  30 x 40  40 x 60 Autres :

Tracts :  OUI  NON Nombre :

Site Internet  OUI  NON Adresse :

Programmes :  OUI  NON Nombre :

Diplômes :  OUI  NON Nombre :

Tee-shirts :  OUI  NON Nombre :

Autres objets promotionnels  OUI  NON

Stylos :  OUI  NON Nombre :

Casquettes :  OUI  NON Nombre :

Autres :  Nombre :

(rayer la mention inutile)

## III - IMPACT et COUVERTURE de l'EVENEMENT

**Achat espace :**  OUI  NON (rayer la mention inutile)

**Couverture Presse :**  Oui  Non

		Nom du média		Nom du média		
➤ Locale :	<input type="text"/>	Si oui laquelle :	Ecrité	<input type="text"/>	Audio	<input type="text"/>
➤ Régionale :	<input type="text"/>	Si oui laquelle :	Ecrité	<input type="text"/>	Audio	<input type="text"/>
➤ Nationale :	<input type="text"/>	Si oui laquelle :	Ecrité	<input type="text"/>	Audio	<input type="text"/>
➤ Spécialisée :	<input type="text"/>	Si oui laquelle :	Ecrité	<input type="text"/>	Audio	<input type="text"/>

## BUDGET PREVISIONNEL

<u>DEPENSES</u>		<u>RECETTES</u>	
<b>Publicité :</b>			
Impression Documents .....		Inscriptions .....	
Location espace publicité .....		Partenariats privés : .....	
Autres .....		- .....	
<b>Organisation :</b>		- .....	
Secrétariat .....		- .....	
Sécurité .....		Billetterie .....	
Location de Matériel .....		Autres : .....	
Acquisition .....		- Restauration .....	
Arbitrage / engagement .....		- Hébergement .....	
Récompenses .....		Subvention Conseil Départemental .....	
Déplacements des sportifs .....		Commune .....	
Restauration .....		Conseil Régional .....	
Hébergement .....		Ministère Jeunesse et Sports .....	
Autres .....		<b>Autres recettes :</b>	
		➤ Ligue .....	
		➤ Comités .....	
		➤ Fédération Française .....	
<b>TOTAL DEPENSES</b> .....		<b>TOTAL RECETTES</b> .....	

### JOINDRE OBLIGATOIREMENT A CE DOSSIER :

- ❖ un RIB ou un RIP
- ❖ le compte rendu de l'édition précédente, (pour le cas où cette manifestation est reconduite)
- ❖ le cahier des charges,
- ❖ le bilan,
- ❖ le compte de résultat de l'année précédente,
- ❖ les statuts de l'association

« Atteste sur l'honneur que l'association s'engage à respecter le contrat d'engagement républicain des associations et fondations bénéficiant de subventions publiques ou d'un agrément de l'État prévu à l'article 10-1 de la loi du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations et approuvé par le décret n° 2021-1947 du 31 décembre 2021 ».

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du Président du Conseil Départemental de l'Indre.

Je soussigné, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus et autorise le Président du Conseil Départemental à diffuser les coordonnées des personnes figurant sur la première page dans le guide des associations de l'Indre. Je m'engage à utiliser intégralement et exclusivement les fonds qui pourraient m'être alloués au financement de l'action définie ci-dessus.

A....., le.....  
Le Président ou le Représentant de l'Organisme