



**Commune de Locmiquélic**

27, rue de la Mairie

B.P. 11

56570 LOCMIQUELIC

Tél : 02.97.33.42.24

Fax : 02.97.33.54.94

**ANNEE 2018**

**DEMANDE DE SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT**

A remettre en Mairie pour le 15 janvier 2018

**Nom de l'association :** .....

**Association à caractère :**  Sportif

**Objet de l'association :** .....  
.....  
.....

**Siège social :** .....

**COMPOSITION DU BUREAU :**

Qualité	Nom-Prénom	Adresse, téléphone et courriel
Président		
Trésorier		
Secrétaire		
Contact public (inscription-support publicitaire...)		
Contact mairie		

**Date de publication au Journal Officiel :**

**N° de SIRET (obligatoire)**

**Relevé d'identité bancaire : joindre obligatoirement un RIB original**

## SITUATION FINANCIERE

(CADRE BUDGETAIRE INDICATIF : UNIQUEMENT POUR LES ASSOCIATIONS NE POSSEDANT PAS LEURS PROPRES DOCUMENTS BUDGETAIRES)

### Bilan au 31/12 précédent et budget prévisionnel année en cours

	Bilan Exercice N-1	Budget prévisionnel Année en cours
<b><u>RECETTES</u></b>		
Cotisations		
Subventions perçues ou prévues		
Recettes des activités / manifestations		
Autres (à préciser)		
<b>Total des recettes</b>		

	Bilan Exercice N-1	Budget prévisionnel Année en cours
<b><u>DEPENSES</u></b>		
• Salaires bruts		
• Charges sociales		
• Impôts et taxes (TVA, SACEM)		
• Loyers		
• Locations de salles		
• Achat de matériel		
• Achat d'équipements		
• Investissements		
• Dépenses de manifestations		
• Autres frais généraux de fonctionnement et dépenses diverses (à préciser)		
<b>Total des Dépenses</b>		

Soldes : existant et prévu (crédeur ou débiteur)	
Bilan Année N-1	Bilan prévisionnel Année en cours

**COMPTE RENDU DES ACTIVITES DE L'ANNEE PASSEE**

Précisez les différentes activités et animations organisées, les résultats obtenus, le public mobilisé :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Difficultés rencontrées**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**PROJETS POUR L'ANNEE 2017-2018**

Présentation détaillée des activités, du projet et des objectifs poursuivis :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Tarifs des inscriptions (adhésions, licences...) versés par l'adhérent (selon âge, catégorie...):**

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

**Destination de la subvention :**

- Fonctionnement courant de l'association
- Couverture d'un déficit antérieur
- Réalisation d'une action spécifique (précisez)

Projets d'investissement :

.....  
.....

**Autres avantages :**

Si vous bénéficiez de mise à disposition de façon permanente ou occasionnelle de personnel communal, de matériel ou de local communal, veuillez préciser :

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

A ..... le .....

Le Président,

Le Trésorier



**LOCMIQUÉLIC**



**PORT-LOUIS**



**RIANTEC**

**ASSOCIATION SPORTIVE**

**Cette fiche devra être dûment remplie et complétée par la liste des adhérents qui devra mentionner le nom, la commune de résidence, l'âge de l'adhérent et sa catégorie (loisirs – compétitions – vétéran – dirigeant), ainsi que les diplômes et/ou attestation nécessaires.**

**Depuis cette année, toutes les associations sportives devront adhérer à l' OISBRG pour bénéficier de subvention.**

Nombre et origine des adhérents en fonction des catégories																
Nombre total de licenciés ou d'adhérents	Nombre de jeunes licenciés (- de 18 ans en compétition)				Nombre de séniors licenciés (+ de 18 ans en compétition)				Nombre de jeunes loisirs (- de 18 ans hors compétition)				Autres (vétérans, dirigeants, loisirs)			
	Locmiquélic	Port-Louis	Riantec	Autres	Locmiquélic	Port-Louis	Riantec	Autres	Locmiquélic	Port-Louis	Riantec	Autres	Locmiquélic	Port-Louis	Riantec	Autres
	Total				Total				Total				Total			

**Frais d'arbitrage : oui / non**

**Montant annuel :**

Niveau pratiqué le plus haut en championnat	Nombre d'éducateurs en formation dans l'année (justificatif)	Niveau d'encadrement (justificatif)	Nombre d'encadrant technique diplômé (entraîneur, éducateur, arbitre)	Déplacement le plus long (championnat seulement)

Fait à ..... Le .....

Le Président,

Le Trésorier,

Cadre réservé à la Mairie

Montant de la dernière subvention :

Avis de la Commission des Finances :

Montant décidé par le Conseil Municipal :

Références versement :