



Date limite de remise du dossier  
01 octobre 2022

## SUBVENTION MUNICIPALE DE FONCTIONNEMENT

### POUR SPORT EVENEMENTIEL

COMPETITIONS NATIONALES  
COMPETITIONS REGIONALES  
COMPETITIONS DEPARTEMENTALES  
AUTRES : .....

Nom de l'association :

.....

Discipline(s) pratiquée(s) :

.....  
.....

Montant de la subvention sollicitée auprès de la mairie :

.....

Intitulé de la manifestation : \_\_\_\_\_

Objectifs de l'action :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lieu de réalisation de l'action : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

# Informations sur l'organisateur

## Organisateur / personne morale :

Association locale                      Départementale  
Autre .....

Nom : \_\_\_\_\_

Sigle : \_\_\_\_\_

Forme juridique : Association loi 1901  
Autres précisez : .....

Numéro SIRET : \_\_\_\_\_

Le président représentant l'association :

Nom - Prénom			
Adresse: Code Postal - Ville			
Tél :domicile		portable	
Courriel :	.....		

## Informations complémentaires sur la manifestation ou l'action

### Public attendu

De quel type de public s'agit-il ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

L'entrée est-elle payante :    oui                      non                      si oui, montant : \_\_\_\_\_

Nombre de spectateurs gratuits attendu (estimation) : \_\_\_\_\_

Nombre de spectateurs payants attendu (estimation) : \_\_\_\_\_

### Moyens humains de l'association

	Nombre de personnes	Nombre d'heures totales estimées
Bénévoles sollicités par l'organisation :		
Salariés :		

# Informations sportives

## NOMBRE DE PARTICIPANTS

Handisport.....  
Hommes.....  
Sport valide.....  
Sport adapté.....  
Femmes.....

## CATEGORIES D'AGES DES PARTICIPANTS

.....  
.....

- Je m'engage à fournir à la collectivité un bilan de l'action pour pouvoir bénéficier de la subvention accordée.

NOM du Président :

Fait, le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature

Attention

Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.