

|  |
| --- |
| **DEMANDE DE SUBVENTION 2024** |
| **À LA MÉTROPOLE DE LYON – EVENEMENT SPORTIF** |

|  |
| --- |
| **NOM DE LA STRUCTURE en toutes lettres et conforme à la déclaration officielle :**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Nom de la personne en charge du dossier de demande : .............................................................. Prénom : ........................................................

Tél.: ../../../../.. Courriel : ………………………………………………………@……………….………………



**MONTANT DE LA SUBVENTION DEMANDÉE : …………………………. €**

**Dates limites de dépôt des dossiers complets : au plus tard 3 mois avant la date de l’évènement.**

|  |
| --- |
| **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ASSOCIATION OU LA STRUCTURE** |

**PRÉSENTATION DE VOTRE STRUCTURE**

- **Objet social et activités de l'association ou de la structure :**

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

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

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

- **Votre association est-elle affiliée à une fédération ? :** oui ☐ non ☐

**Si oui :** nom de la fédération **:** ............................................................................................................ N° affiliation : ........................................................

- **Votre association est-elle liée à d'autres structures associatives ou sociétés (liens juridiques, mise en commun de moyens …) ?** : oui ☐ non ☐

**Si oui :** noms de ces structures : ..........................................................................................................

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

- **Adresse de votre structure :**

Siège social : ................................................ Antenne locale : ........................................................

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

.................................................................... ............................................................................... Code Postal : ............... Ville : .................... Code Postal : ............. Ville : ................................... Tél. :.................................. Courriel : ...............................................@................

Nature juridique : .......................................... Numéro d’enregistrement préfecture : .........................

N° SIRET : /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /-/\_ /\_ /\_ /\_ /\_ / CODE NAF : /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /

Agrément : .............................. Ministère de : ............................. en date du : .............................. Reconnaissance d’utilité publique – décret n° : .................................... en date du : .............................. Reconnaissance d’intérêt général – en date du : ..................................

*(Une copie de la fiche INSEE est à joindre à ce dossier)*

**Composition du Conseil d’administration et du bureau** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Président** | Nom : Cliquez ici pour taper du texte. | Prénom : Cliquez ici pour taper du texte. |
| Tél. : Cliquez ici pour taper du texte. | Courriel : Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Trésorier** | Nom : Cliquez ici pour taper du texte. | Prénom : Cliquez ici pour taper du texte. |
| Tél. : Cliquez ici pour taper du texte. | Courriel : Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Secrétaire** | Nom : Cliquez ici pour taper du texte. | Prénom : Cliquez ici pour taper du texte. |
| Tél. : Cliquez ici pour taper du texte. | Courriel : Cliquez ici pour taper du texte. |

Si nécessaire, vous pouvez nous joindre en annexe la composition détaillée du Conseil d’administration.

|  |
| --- |
| **DESCRIPTION DE L'ACTION SPÉCIFIQUE (MANIFESTATION, ÉVÉNEMENT)** |

**Rayonnement de votre action/Manifestation** : cocher une seule case

Local ☐ Département ☐ Métropole ☐ Région ☐ France ☐ International ☐

Précisez les communes concernées :

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

**Public bénéficiaire**

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

Dont public en difficulté : (RSA, handicap, demandeurs d’emplois…) : ..................................................................

Dont public de la Métropole : (si le rayonnement dépasse le territoire de la Métropole) : ........................................

Dont public payant : .......................................................................................................................................

**Description du contenu et des objectifs de l'action**

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

**Intérêt de la demande à l’échelle de la Métropole - Développez**

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

**Calendrier prévisionnel et date de l'événement**

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

**Coût global : ………………………………………………… €**

**Montant de la subvention demandée : ………………………………. €**

**En pourcentage du coût de l'action : ………………………….. %**

**Plan de communication prévu (supports, affichage, plaquettes) :**

 **UTILISER LA FICHE VISIBILITE JOINTE – LOGO ACTUEL**

 **ATTENTION A BIEN UTILISER LE LOGO ACTUEL**[www.grandlyon.com/logo](http://www.grandlyon.com/logo)

|  |
| --- |
| **BUDGET PREVISIONNELde la manifestation ou évènement sportif** |

**Nom de l'association ou de la structure :**

Si vous avez vos propres documents financiers, vous pouvez les fournir en lieu et place de ce document.

Ils doivent être **certifiés par le trésorier ou son délégataire**.

|  |  |
| --- | --- |
| **CHARGES** | **PRODUITS** |
| **Charges d’exploitation** |  | **Produits d’exploitation** |   |
| · Achats, consommations matières et fournitures |   | · Ventes : |   |
| · Services extérieurs : |   | * Produits / marchandises
 |   |
| * Location
 |   | * Services / activités
 |   |
| * Entretien
 |   | · Subventions : |   |
| * Assurance
 |   | *(à détailler par organisme)* |   |
| * Études et recherches
 |   | * Union Européenne
 |   |
| * Divers
 |   | * État
 |   |
| · Autres services extérieurs : |   | * Région
 |   |
| * Honoraires
 |   | * Métropole
 |   |
| * Information, communication
 |   | * Département
 |   |
| * Transports, déplacements
 |   | * Commune
 |   |
| * Poste et télécommunication
 |   | * Communauté de communes
 |   |
| * Cotisations
 |   | * Autres *(précisez)*
 |   |
| * Divers
 |   | * ..........
 |   |
| ·  Impôts et taxes |   | * ..........
 |   |
| ·  Charges de personnel : |   | ·   Autres produits : |   |
| * Rémunérations
 |   | * Cotisations
 |   |
| * Charges sociales
 |   | * Dons
 |   |
| * Frais de formation (salariés)
 |   | * Autres *(précisez)*
 |   |
| * Frais de formation (Bénévoles)
 |   | * ..........
 |   |
| Autres charges : … |   | * ..........
 |   |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |   |
| Excédent |   | Déficit |   |
| **TOTAL GENERAL** |  | **TOTAL GENERAL** |   |
| **Emploi des contributions volontaires en nature** |  | **Contributions volontaires en nature** |   |
| Secours en nature |   | Bénévolat |   |
| Mise à disposition de biens et services (locaux, matériel …) |   | Prestations en nature |   |
| Personnel bénévole |   | Dons en nature |   |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |   |

**Certifié par le trésorier : Nom, prénom** : …………………………………………………………………………………

Signature : ………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **REFERENCES BANCAIRES** |

**IMPORTANT :**

***à joindre à votre demande***

*un Relevé d’Identité Bancaire ou Postal libellé obligatoirement au nom de l’ASSOCIATION ou de la structure à joindre en pièce-jointe (ne pas coller)*

Je, soussigné(e) (nom, prénom) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Représentant(e) légal(e) de l’organisme, en qualité de (fonction) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Déclare que l’organisme est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférant,

Déclare que l’organisme (s’il s’agit d’une association ou d’une fondation) souscrit au contrat d’engagement républicain annexé au décret pris pour l’application de l’article 10-1 de la loi n°2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations[[1]](#footnote-1)

Certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes de subvention introduites auprès d’autres financeurs publics

Déclare le présent dossier de demande de subvention complet

|  |  |
| --- | --- |
| ***Le Trésorier******Nom :***………………………………………………………….…………***Prénom :*** ………………………………………………………A …………………. Le ……………………………..Signature | ***Le Président ou le représentant de la personne morale******Nom :***……………………………………………………………….…………***Prénom :*** ………………………………………………………A …………………. Le ……………………………..Signature |

Cachet de l’association ou de la structure

1. Cette obligation est réputée satisfaire par les associations agréées au titre de l’article 25-1 de la loi n°2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations ainsi que par les associations et fondations reconnues d’utilité publique [↑](#footnote-ref-1)