



RÉGION
**Nouvelle-
Aquitaine**



**DIRECTION SPORTS, VIE ASSOCIATIVE, ÉGALITÉ
SERVICE DES SPORTS**



DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION :

ENJEUX DE SANTÉ ET DE SOCIÉTÉ

NOM DE L'ASSOCIATION :

FÉDÉRATION D'AFFILIATION :

Veillez cocher la case correspondante à votre situation :

- Première demande
- Renouvellement d'une demande

Date limite de dépôt du dossier de demande de subvention : 16 Mars 2025

*Avant le dépôt de votre dossier, une prise de contact avec le service sport est vivement conseillée
afin de vérifier son éligibilité*

**Destinataire : Conseil Régional Nouvelle-Aquitaine - Service des sports
Courriel : sport@nouvelle-aquitaine.fr**

PRÉPARER VOTRE DEMANDE DE SUBVENTION

Afin de vérifier votre éligibilité et les modalités du dispositif de soutien, merci de bien vouloir consulter le Guides des aides de la Région Nouvelle-Aquitaine à l'aide du lien suivant : <https://les-aides.nouvelle-aquitaine.fr/amenagement-du-territoire/soutien-lactivite-physique-comme-enjeu-de-sante-et-de-societe>



PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER :

- Une lettre d'accompagnement à votre dossier de demande subvention,
- Vos statuts régulièrement déclarés, dans le cas où ils auraient changé par rapport à ceux transmis à la Région,
- La liste des personnes chargées de l'administration de la structure, dans le cas où elle n'aurait pas encore été transmise,
- Un relevé d'identité bancaire de moins de 2 mois,
- Si le présent dossier n'est pas signé par le représentant légal de la structure, le pouvoir donné par ce dernier au signataire,
- Le compte de résultat de la saison écoulée et le bilan financier de la structure, approuvés en Assemblée Générale,
- Le dernier rapport d'activité approuvé.

ATTENTION : SANS L'ENSEMBLE DE CES ELEMENTS, VOTRE DOSSIER NE POURRA PAS ETRE TRAITÉ PAR LES SERVICES DE LA REGION NOUVELLE-AQUITAINE.

1.1- VOTRE STRUCTURE



RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS ET JURIDIQUES

Numéro SIRET : Code APE :

Votre structure dispose-t-elle d'agrément(s) administratif(s) ? oui non

Type d'agrément :

attribué par : en date du :

Votre structure dispose-t-elle d'un Commissaire aux comptes ? oui non

Votre structure est-elle assujettie à la TVA ? oui non
(Si oui, joindre un certificat attestant de la non-récupération de la TVA)

RESSOURCES HUMAINES



Nombre d'adhérents (pour les associations)

Salariés de la structure

Nombre total de salariés :

Dont nombre de salariés administratifs :

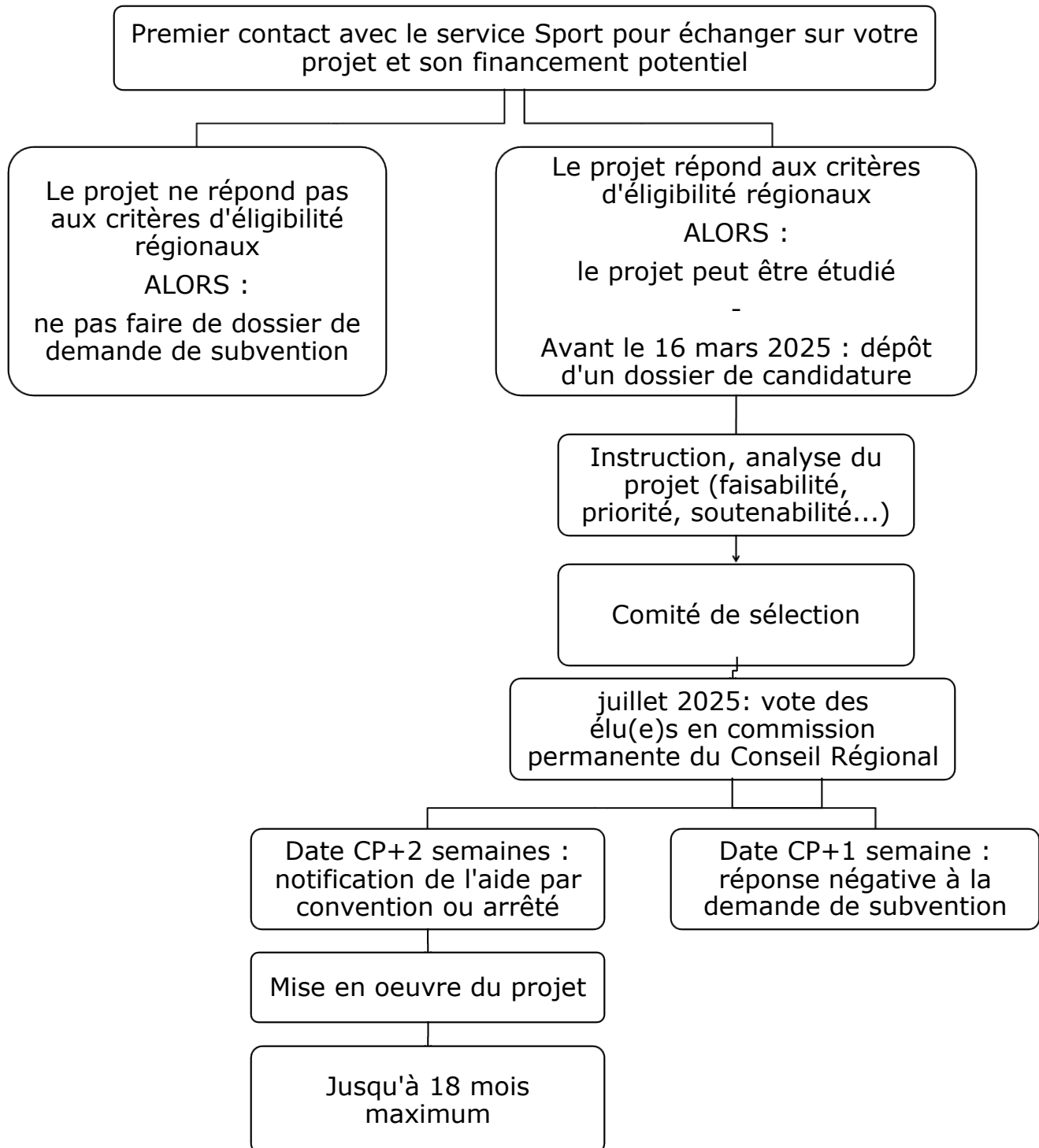
Dont nombre de salariés techniques/pédagogiques :

Nombre de salariés en équivalent temps plein :

Nombre de stagiaires et apprentis (préciser) :

Cumul des salaires annuels bruts : €

1.1- CIRCUIT SIMPLIFIÉ D'ATTRIBUTION DE L'AIDE



1.2- VOTRE ASSOCIATION

IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

Nom de votre association :

.....

Sigle :

.....

Adresse :

.....

.....

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Mail :

Adresse de correspondance, si différente :

.....

.....

Code postal :

Commune :

Identification du président de l'association :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Courriel :

Identification de la personne chargée du dossier de demande de subvention :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

Identification de la personne en charge de la communication de votre projet :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :



2.1 - BUDGET PRÉVISIONNEL - ASSOCIATION

Veillez indiquer ici le **budget prévisionnel de votre structure**
 Cette fiche est à remplir **obligatoirement** (Ne pas indiquer les centimes d'euros).



CHARGES	PRÉVU	PRODUITS (1)	PRÉVU
60 - Achat		70 - Vente de produits finis, prestations de services, marchandises	
Achats d'études et de prestations de service		Prestation de services	
Achats non stockés de matières et fournitures			
Fournitures non stockables (eau, énergie)		Vente de marchandises	
Fourniture d'entretien et de petit équipement			
Autres fournitures		Produits des activités annexes	
61 - Services extérieurs		74- Subventions d'exploitation	
Sous traitement générale		Etat: (précisez le(s) ministère(s))	
Locations -Entretien et réparation			
Assurance		Région(s):	
Documentation		Département(s):	
Divers		Commune(s):	
62 - Autres services extérieurs -		Intercommunalité :	
Rémunérations intermédiaires et honoraires		Fonds européens :	
Publicité, publication		Fédération :	
Déplacements			
Missions		Autres financements publics :	
Frais postaux et de télécommunications			
Services bancaires, autres			
Divers		Partenariats privés :	
		- Mécénats :	
63 - Impôts et taxes		- Sponsoring :	
Impôts et taxes sur rémunération			
Autres impôts et taxes		Autres recettes (précisez)	
64- Charges de personnel		75 - Autres produits de gestion courante	
Rémunération des personnels		Dont cotisations	
Charges sociales			
Autres charges de personnel			
65- Autres charges de gestion courante		76 - Produits financiers	
66- Charges financières		77 - Produits exceptionnels	
67- Charges exceptionnelles		78 - Reprises amortissements/provisions	
68- Dotation aux amortissements		79 - Transfert de charges	
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	
86- Emplois des contributions volontaires en nature		87 - Contributions volontaires en nature	
Secours en nature		Bénévolat	
Mise à disposition gratuite de biens et prestations		Prestations en nature	
Personnel bénévole		Dons en nature	
TOTAL DES CHARGES		TOTAL DES PRODUITS	



- (1) L'attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d'autres financeurs publics valent déclaration sur l'honneur et tiennent lieu de justificatifs. Aucun document complémentaire ne sera susceptible d'être demandé si cette partie est complétée en indiquant les autres services et collectivités sollicitées.

2.2- BUDGET PRÉVISIONNEL - ASSOCIATION

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX FINANCEMENTS DE L'ASSOCIATION



FINANCEMENTS	ANNÉE N-1	ANNÉE N
État		
Conseil Régional		
Conseil Départemental		
Commune		
Intercommunalité		
Autres financements publics		
Fédération		
Sponsoring & mécénat		
Autres types de financement :		
TOTAL		

SUBVENTIONS PRÉCEDEMMENT ATTRIBUÉES PAR LE CONSEIL RÉGIONAL NOUVELLE-AQUITAINE (tous dispositifs de soutien confondus)



SAISON SPORTIVE	OBJET DE L'AIDE (DISPOSITIF DE SOUTIEN)	MONTANT



4- ATTESTATION SUR L'HONNEUR

CETTE FICHE DOIT OBLIGATOIREMENT ETRE REMPLIE POUR TOUTES LES DEMANDES (INITIALE OU RENOUELEMENT) ET QUEL QUE SOIT LE MONTANT DE LA SUBVENTION SOLLICITEE. SI LE SIGNATAIRE N'EST PAS LE REPRESENTANT LEGAL DE L'ASSOCIATION, MERCI DE JOINDRE LE POUVOIR LUI PERMETTANT D'ENGAGER CELLE-CI.



Je soussigné(e), (Nom et prénom)

représentant(e) légal(e) de

- certifie que la structure est régulièrement déclarée,
- certifie que la structure est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants,
- certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subventions introduites auprès d'autres financeurs publics ainsi que l'approbation du budget par les instances statutaires,

DEMANDE UNE SUBVENTION DE :€

- précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée au compte bancaire ou postal de la structure (**Joindre impérativement un RIB de moins de 2 mois**) :



D'autre part, le bénéficiaire s'engage à :

- faire mention de la participation financière de la Région,
- faire figurer le logotype (téléchargeable via le lien suivant <https://www.nouvelle-aquitaine.fr/aides-et-ressources/charte-graphique>) sur tous les documents d'information et de communication relatifs à l'action,
- s'engage à prendre l'attache des services de la Région au minimum un mois avant la date de l'action pour organiser leur participation à cette occasion (présence d'un représentant, validation cartons d'invitation...).

Fait, le à

Le (la) Président(e) de la structure (Prénom, nom et signature),

