|  |
| --- |
| **Bilan de l’Activité subventionnée en 2020****Activité proposée :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Montant de la subvention accordée** : \_\_\_\_\_\_\_\_ €**Bilan + Copie des factures** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Je soussigné(e)\* Madame, Mademoiselle, Monsieur,

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

***\*(Rayer la mention inutile) et préciser NOM, Prénom et Qualité***

Déclare exactes les informations présentées dans cette demande de subvention et m’engage à autoriser tout contrôle sur l’utilisation des fonds mis à disposition de mon association.

Fait à ………………………………………, le ………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Signature trésorier (ière)** | **Cachet de l’Association** | **Signature Président(e)** |

|  |
| --- |
| **Cadre réservé à l’A.A.E. du Pas de Calais (ne pas remplir)** |
| Demande étudiée le : Montant proposé :  |  \_\_\_\_ /\_\_\_\_ / 2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € |

**AVIS IMPORTANT**

La présente demande doit être adressée :

À l’attention de Monsieur le Président de l’Association d’Action Educative du Pas-de-Calais

Maison des Sports du Pas-de-Calais

9 Rue Jean Bart – 62143 ANGRES

**Il est précisé que toute demande parvenant après le 15 février 2021 ne pourra être examinée au titre de l’exercice 2021.**



Maison des Sports du Département

**DEMANDE DE SUBVENTION**

**ANNEE 2021**

9 rue Jean Bart

62143 ANGRES

🕿 : 03 66 23 13 04

Site : [www.aae62.fr](http://www.aae62.fr)

Email : secretariat.aae@gmail.com

***Merci de bien vouloir vérifier les renseignements ci-dessous et corriger si nécessaire***

|  |
| --- |
| **TERRITOIRE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Nom Association : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Siège : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  **Journal Officiel** |
| CP : I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | N° : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Date : \_\_ /\_\_ /\_\_ /\_\_\_\_\_\_ |
| Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Sous-Préfecture** |
| Tél association : \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ | N° : W\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Date : \_\_ /\_\_ /\_\_ /\_\_\_\_\_\_ |
| Tél correspondant : \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ | **N°SIRET** : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ 000 \_ \_ |
| **Email du correspondant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Nombre de bénévoles :

Nombre de salariés : Nombre d’heures / semaine : H Type de contrat : CDD – CDI (*rayer la mention inutile*)

1. **Les Adhérents :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre d’adhérents****(à jour de leur cotisation)** | **- de 6 ans** | **6 – 25 ans** | **+ de 25 ans** | **Total** | **Montant de la cotisation annuelle par adhérent** |
|  |  |  |  | Enfants | Adultes | Famille |
| € | € | € |

1. **Composition du bureau :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Président(e) :** Nom et PrénomAdresseCP / VilleN° tél :Adresse Mail | Mme ⬜ Mlle ⬜ Mr ⬜\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Vice-Président(e) :** Nom et PrénomAdresse Mail | Mme ⬜ Mlle ⬜ Mr ⬜\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Secrétaire :**Nom et PrénomAdresse Mail  | Mme ⬜ Mlle ⬜ Mr ⬜\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Personne chargée du dossier :**Nom et PrénomAdresse MailN° tél : | Mme ⬜ Mlle ⬜ Mr ⬜\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ |
| **Trésorier(e) :** Nom et PrénomAdresse Mail | Mme ⬜ Mlle ⬜ Mr ⬜\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **Conseil d’Administration :**

Nombre d’élus au CA (Il s’agit des personnes élus lors de votre assemblée générale) :

Nombre d’élus au CA (entre 16 et 30 ans) :

**Dates des réunions de bureau et Conseil d’Administration en 2020**

⮩ \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_\_ ⮩ \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_\_

⮩ \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_\_ ⮩ \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_\_

⮩ \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_\_ ⮩ \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_\_

1. **Assemblée Générale :**

Date de l’Assemblée Générale en 2020 : \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /2020 ⬜ Ordinaire ⬜ Extraordinaire

Date du dernier renouvellement du CA : \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_

Date du dernier renouvellement du bureau : \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_

**PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT :**

 [ ]  La copie du Procès-Verbal de l’Assemblée Générale 2020 avec le bilan moral

[ ]  Le compte de résultat financier 2020

[ ]  Le(s) dernier(s) relevé(s) de comptes bancaires de l'association au 31/12/2020

 [ ]  La composition du Conseil d’Administration

 [ ]  La photocopie de l’attestation d’assurance **EN COURS DE VALIDITE** de votre association

 [ ]  **2** RIB **au nom de l'association, à l'adresse du siège social et SANS NOM**

 [ ]  La cotisation 2021 à jour (chèque de 10 € ou 90€ à l'ordre de l'A.A.E.)

 ***EN CAS DE CHANGEMENT :***

 [ ]  Les modifications statutaires

 [ ]  Le récépissé de déclaration à la Sous-Préfecture

 [ ]  La photocopie de l’extrait de parution au Journal Officiel

1. **Les activités régulières ou hebdomadaires de l’association :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activité proposée** | **Date et heure** | **Lieu** | **Nombre total d’adhérents participants** | **Nombre d’adhérents** **6 – 25 ans** | **Encadrement** |
| **Bénévoles** | **Employés par l’association ou mis à disposition** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Les activités exceptionnelles (les activités qui ne sont pas récurrentes):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activité ou action proposée** | **Date** | **Lieu** | **Nombre total d’usagers participants** | **Nombre total d’adhérents participants** | **Nombre total d’adhérents** **6 – 25 ans** |
|  |  |  |  |  |  |

1. **La place des jeunes dans votre association :**

**Comment l’association promeut l’engagement des jeunes ?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

|  |
| --- |
| **ACTIVITE POUR LAQUELLE UNE SUBVENTION EST SOLLICITEE** |
| Pourquoi demandez-vous une subvention ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Quel est le public visé ? *(tranche d’âge, issu de quartiers prioritaires ou de zone rurale …)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Où et quand sera mise en place l’activité ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Quelle participation sera demandée aux jeunes ? *(financière ou éducative)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **Montant de la subvention sollicitée pour votre activité** | **€\*** |

|  |
| --- |
| **BUDGET PREVISIONNEL POUR LEQUEL UNE SUBVENTION EST SOLLICITEE** |
| **DEPENSES** | **RECETTES** |
| **Equipement :**  | **€** | **Fonds propres de votre association :**  |  |
| ⮩ | **€** | ⮩ | **€** |
| ⮩ | **€** | **Apport des jeunes :**  |  |
| ⮩ | **€** | ⮩ | **€** |
| **Fonctionnement :**  | **€** | Subvention de la commune :  | **€** |
| ⮩Formation animateur | **€** | Subvention DDCS :  | **€** |
| ⮩Petit matériel | **€** | Subvention Conseil Régional :  | **€** |
| ⮩Sortie pédagogique | **€** | Subvention CAF :  | **€** |
| ⮩Location | **€** |  |  |
| **Divers :**  | **€** | **Divers :**  | **€** |
|  |  | Montant de la subvention sollicitée | **€\*** |
| **TOTAL\*\*** | **€** | **TOTAL\*\*** | **€** |

**Rappel : \*\* TOTAL DEPENSES = TOTAL RECETTES**

\*Montant identique