



num club :

N°dossier Astre :

**DEMANDE DE SUBVENTION de FONCTIONNEMENT
SOUTIEN AUX CLUBS pour la saison 2018-2019**

Contact : Service du Sport et de la Culture
Grégory Clémot 03.23.24.87.35 gclémot@aisne.fr
ou Corinne Thuillier 03.23.24.87.34 cthuillier@aisne.fr

Adresse de correspondance :

Nom du club :

Fédération ou union nationale d'affiliation :

Votre club est-il affilié à une autre fédération ? : OUI / NON (*raier la mention inutile*)
si OUI, laquelle :

Si vous avez bénéficié d'une aide "soutien aux clubs" en 2017, merci de préciser le n° de dossier qui vous a été attribué (figure sur la notification d'accord) : n°2017-

Contact club: téléphone :

mel :

COMPOSITION DU BUREAU

Qualité	Nom et Prénom	Adresse – téléphone - mel
Président		
Secrétaire		
Trésorier		

Date de la création du club :

N° SIRET (14 chiffres) :

LICENCIÉS du club

Partie réservée à l'administration

Selon les fédérations,
les licences sont répertoriées par :

Critère strates licenciés :

**Saison 2015-2016
ou saison 2016**

**Saison 2016-2017
ou saison 2017**

0 € / 60 € / 120 € / 200 €

LABEL SPORT et HANDICAPS : OUI / NON (*raier la mention inutile*)
(délivré par la DRJSCS et le CROS)

(joindre une copie de l'attestation)

Agrafez ici votre RIB original (OBLIGATOIRE)

**IMPRIME A TRANSMETTRE, UNE FOIS DÛMENT COMPLETE,
à VOTRE COMITE DEPARTEMENTAL ou DISTRICT AISNE D'AFFILIATION POUR SIGNATURE**

FORMATIONS suivies au cours de la saison 2016-2017 (ou 2017)		Partie réservée à l'admin°	Nom et prénom	Nature de la formation
Encadrement sportif	Brevet d'Etat type BPJEPS, DEJEPS, à finalité sportive et diplôme STAPS (licence 3, master) Certificat de Qualification Professionnelle (CQP)			
	Brevet Fédéral			
Arbitres et juges	Niveau départemental et régional			
	Niveau national et international			
Cadres associatifs	Ayant suivi une formation organisée par le CDOS			

Joindre les copies des diplômes (OBLIGATOIRE)

DEPLACEMENTS au cours de la saison 2016-2017 (ou 2017)					
Equipe ou individuel	Catégorie sportive, d'âge et de sexe, nom et prénom si athlète individuel	Nombre d'athlètes	Nombre de déplacements dans l'Aisne	Nombre de déplacements hors Aisne	Partie réservée à l'admin°
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Date et signature du <u>Président du club</u>	<u>Le Président du comité départemental (ou du District Aisne) certifiant exact les renseignements indiqués</u> Nom-Prénom-Qualité Date Signature et cachet Observations éventuelles :
--	---

IMPRIME A TRANSMETTRE, UNE FOIS DÛMENT COMPLETE,
à VOTRE COMITE DEPARTEMENTAL ou DISTRICT AISNE D'AFFILIATION POUR SIGNATURE