



num club :

N°dossier Astre :

**DEMANDE DE SUBVENTION de FONCTIONNEMENT  
SOUTIEN AUX CLUBS pour la saison 2017-2018**

Contact : Service du Sport et de la Culture  
Grégory Clémot 03.23.24.87.35 [gclémot@aisne.fr](mailto:gclémot@aisne.fr)  
ou Patrick Lemaire 03.23.24.87.34 [plemaire@aisne.fr](mailto:plemaire@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 (*razer la mention inutile*)  
si OUI, laquelle : .....

Si vous avez bénéficié d'une aide "soutien aux clubs" en 2016, merci de préciser le n° de dossier qui vous a été attribué (figure sur la notification d'accord) : 2016-0

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) :

<b>LICENCIÉS du club</b>		<i>Partie réservée à l'administration</i>
Selon les fédérations, les licences sont répertoriées par :		<i>Critère strates licenciés :</i>  0 € / 60 € / 120 € / 200 €
<b>Saison 2014-2015 ou saison 2015</b>	<b>Saison 2015-2016 ou saison 2016</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Votre club propose-t-il des prestations ouvertes aux non-licenciés ? OUI / NON (*razer la mention inutile*)  
  
Si oui, en lien avec les scolaires  le grand public ou le tourisme  autre.....  
si oui :  location de matériel  prestations d'activités  autres : .....

**Agrafez ici votre RIB original (OBLIGATOIRE)**

<b>FORMATIONS suivies au cours de la saison 2015-2016 (ou 2016)</b>		Partie réservée à l'admin°	Nom et prénom	Nature de la formation
<b>Encadrement sportif</b>	Brevet d'Etat type BPJEPS, DEJEPS, à finalité sportive et diplôme STAPS (licence 3, master) Certificat de Qualification Professionnelle (CQP)			
	Brevet Fédéral			
<b>Arbitres et juges</b>	Niveau départemental et régional			
	Niveau national et international			
<b>Cadres associatifs</b>	Ayant suivi une formation organisée par le CDOS			

Joindre les copies des diplômes (OBLIGATOIRE)

<b>DEPLACEMENTS au cours de la saison 2015-2016 (ou 2016)</b>					
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					

<b>Date et signature du <u>Président du club</u></b>	<b>Le Président du comité départemental (DAF pour le football) certifiant exact les renseignements indiqués</b>  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