

N° projet

DOSSIER DE DEMANDE

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES ET FINANCIERES

A. INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

1 - IDENTIFICATION DU PORTEUR DU PROJET	
Nom de l'association	
Adresse	
NOM DU PORTEUR DE PROJET	
Adresse du porteur de Projet <i>à laquelle doivent être adressées les correspondances</i>	
2 - LOCALISATION PRÉCISE DU MATERIEL PROJETÉ	
ADRESSE	
3 - DESCRIPTION SOMMAIRE DE L'OPÉRATION	
4 - PRÉSENTATION DES ACTIVITÉS DE L'ASSOCIATION	
(nombre d'adhérents, éducateurs, sports pratiqués, type de publics)	
5- CRITÈRE D'ÉLIGIBILITÉ	
Développement des activités sportives en vue d'augmenter le nombre de licenciés et d'organiser des manifestations sportives	O/N <input type="checkbox"/>
Si oui <i>Commentaire</i>	
Développement de la pratique sportive par une utilisation dans le cadre de championnats	O/N <input type="checkbox"/>
Si oui <i>Commentaire</i>	
Accessibilité aux personnes handicapées vers de nouvelles pratiques	O/N <input type="checkbox"/>
Si oui <i>Commentaire</i>	

IMPORTANT : toute demande de subvention de matériel doit répondre au moins à l'un des critères d'éligibilité

6-UTILISATION DU MATERIEL (ASSOCIATIONS, ETC.)

Cette présentation succincte ne dispense pas d'une note d'opportunité décrivant l'intérêt de ce matériel pour le développement de la pratique sportive organisée par les clubs agréés (en s'appuyant sur le recensement des clubs susceptibles de l'utiliser et en mettant en évidence le besoin d'un tel matériel au regard des matériels comparables sur le bassin de vie).

B. INFORMATIONS FINANCIERES

1-COÛT TOTAL DE L'OPÉRATION (DEVIS OBLIGATOIRE)

(T.T.C. pour l'association)	Montant	€
-----------------------------	---------	---

2-MONTANT SUBVENTIONNABLE DE L'OPERATION

(T.T.C. pour les associations)

Acquisition de matériel	Montant	€
-------------------------	---------	---

3-PLAN DE FINANCEMENT PRÉVISIONNEL

Participation de la Région	Montant	€
----------------------------	---------	---

Participation de la Communauté de communes	Montant	€
--	---------	---

Participation de la Commune	Montant	€
-----------------------------	---------	---

Autres concours	Montant	€
-----------------	---------	---

Participation du porteur de projet	Montant	€
------------------------------------	---------	---

Participation attendue du Conseil départemental	Montant	€
---	---------	---

IDENTITÉ DE LA PERSONNE RESSOURCE AUPRÈS DE LAQUELLE LES INFORMATIONS PEUVENT ÊTRE VÉRIFIÉES OU COMPLÉTÉES

Nom			
Prénom			
Qualité			
N°		Libellé de la voie	
Code postal			
Ville			
Téléphone			
Télécopie			
Courriel			

Dossier à retourner à l'adresse suivante :

Département de la Sarthe
Service des Sports
Maison départementale des Sports
29 boulevard Saint-Michel
72000 LE MANS

Pièce à fournir
Devis de l'acquisition