



## COMPOSITION DU BUREAU

Date de la dernière assemblée générale

### PRESIDENT :

Nom		Prénom	
Adresse			
Code postal	Commune		
Téléphone		Courriel	

### VICE-PRESIDENT :

Nom		Prénom	
Adresse			
Code postal	Commune		
Téléphone		Courriel	

### SECRETAIRE :

Nom		Prénom	
Adresse			
Code postal	Commune		
Téléphone		Courriel	

### TRESORIER :

Nom		Prénom	
Adresse			
Code postal	Commune		
Téléphone		Courriel	

## Ressources humaines 2024/2025

ADHERENTS		femmes	hommes	section Handisport	section sport adapté	section sport santé
	NOMBRE					
	TOTAL					

### REPARTITION PAR TRANCHE D'AGE

	-10 ans	10-15 ans	15-18 ans	18-35 ans	35 ans et +
NOMBRE					

A partir de quel âge l'adhésion est elle possible ?

### DOMICILIATION DES ADHERENTS

PARTHENAY	
CHATILLON / THOUET	
LE TALLUD	
POMPAIRE	
VIENNAY	
AUTRES COMMUNES 79	
HORS 79	
TOTAL d'adhérents à l'association	

### MOYENS HUMAINS

#### SALARIÉS

NOMBRE DE SALARIES	PRECISER LA NATURE DE L'EMPLOI ADMINISTRATIF OU SPORTIF	NOMBRE TOTAL ANNUEL D'HEURES PAR SALARIE

#### BÉNÉVOLES

	NOMBRE DE BENEVOLES
DIRIGEANTS	
LOGISTIQUE (buvette, restauration, terrain...)	
EDUCATEURS	
TOTAL	

## COTISATIONS 2025/2026

Indiquer le montant individuel des différentes cotisations

CATEGORIES (à préciser)	COUT GLOBAL = pour l'adhérent =	part CLUB +	part Fédération +	part AUTRE

## FORMATIONS année sportive 2024/2025

Formations sportives	Nombre de personne	
<b>Educateurs ou Entraîneurs Diplômés</b>	Brevet d'Etat, Brevet Professionnel...	
	Diplôme Fédéral	
	Autres	

<b>Coût des formations sur 2024-25</b>	€
--	---

Souhaiteriez vous bénéficier d'une formation ou d'un accompagnement lié à la gestion de votre association ? Si oui merci de préciser

## NIVEAU DE JEU DES COMPETITEURS sur l'année sportive 2024/2025

CATEGORIES A RENSEIGNER		NOMBRE DE COMPETITEURS <u>ET</u> EQUIPES DANS LE NIVEAU DE JEU									
		DEPARTEMENT		REGION Poitou Charentes		REGION Nouvelle Aquitaine		NATIONAL		TOTAL	
exemple: -de 18 ans	M	25	2			15	1			40	3
	F										
	M										
	F										
	M										
	F										
	M										
	F										
	M										
	F										
	M										
	F										
	M										
	F										
	M										

F :Féminin - M :Masculin

## FRAIS DE DÉPLACEMENT

### Quels sont les frais de déplacement engagés par le club\*?

\* Ne sont considérés que les déplacements pour les rencontres officielles de championnat, selon le calendrier de la fédération et payé par le club.

catégorie	km par saison	transports utilisés (train, bus, mini bus...)	coût en €
<b>Total</b>			€

DERNIER BILAN COMPTABLE DE L'ASSOCIATION DU

AU

## SITUATION FINANCIERE DE L'ASSOCIATION

à la date de clôture du dernier exercice comptable, indiquer la date :

Comptes courants		€
Comptes sur livret		€
Caisse		€
Placements		€
LU ET APPROUVE - DATE ET SIGNATURE - PRESIDENT ou TRESORIER		

## ATTESTATION - SUBVENTION DE 2024/2025

Je soussigné M.ME

Président - Trésorier (1) de l'association ci-dessous désignée : (Dénomination et adresse complète)


(1) rayer la mention inutile

Atteste avoir utilisé la subvention d'un montant de

 €

pour le financement de :


dont le bilan est joint au dossier.

Fait, à

le

Signature,

Le Président,

Le Trésorier,

## INFORMATIONS DIVERSES

### Interventions en milieu scolaire :

Etablissement	Nombre d'heures effectuées sur l'année 2024-2025	
	Dans Parthenay	Hors Parthenay
Ecole Primaire extra-scolaire (APS)		
Ecole Primaire en temps scolaire		
Collèges		
Lycées		
<b>Total en heures</b>	0	0
Les interventions sont elles payantes pour les établissements scolaires	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

### Quels sont les objectifs de l'association pour la saison 2025/2026 (sportifs et extra sportifs) ? Et quels sont vos besoins matériels ou travaux bâtiments ?

### Quelles sont les manifestations que vous envisagez d'organiser en 2026 ? Et sur quelles dates souhaitez vous les réaliser ?

types de manifestation	dates

### Participation à la vie locale ? ( saison 2024-2025)

<input type="checkbox"/>	<b>Fête des associations- A l'ASSO</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Stage Sportif ouvert aux non licenciés</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Animations Quartiers</b>
<input type="checkbox"/>	<b>FLIP (espace sportif)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Téléthon</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Autres:</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Autres:</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e.)  (nom et prénom du représentant légal de l'association)

- certifie que l'association est régulièrement déclarée,
- certifie que l'association 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,
- demande une subvention de:  €

Fait, le

à

Signature