|  |  |
| --- | --- |
|  | **X:\DFT - DSE\FDJ\LOGO_FDJ.png** |

**APPEL A PROJETS 2024 « GAGNER DU TERRAIN »**

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION**

Tous les champs sont obligatoirement à remplir, de même que toutes les pièces justificatives demandées doivent être envoyées aux adresses e-mail suivante : [GagnerDuTerrain@agencedusport.fr](mailto:GagnerDuTerrain@agencedusport.fr)

Toute information manquante pourrait être préjudiciable à l’étude du dossier.

1. IDENTIFICATION DU PORTEUR

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICATION DU PORTEUR DU PROJET** | |
| NOM | Cliquez ici pour taper du texte. |
| SIRET | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Adresse | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Téléphone | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICATION DU (DE LA) REPRESENTANT(E) LEGAL** | |
| NOM | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Fonction | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Adresse mail | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Téléphone | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICATION DU (DE LA) REFERENT(E) SUR LE PROJET** | |
| NOM | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Fonction | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Adresse mail | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Téléphone | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |
| --- |
| **Pièces à joindre en annexe :**   * Lettre d’intention du porteur de projet |

1. PRESENTATION DU PROJET

Equipement de proximité financé par l’Agence nationale du Sport :

* Type d’équipement (plateau multisports, aire de fitness, terrain de basket 3x3, etc.) :
* Date de construction (réelle ou prévisionnelle) :
* Commentaires :

Concernant la mise en place de la zone d’échauffement, qui sera adjacente à l’équipement de proximité, le terrain dispose-t-il d’une chape de béton et/ou d’un enrobé bitumineux autour de l’équipement sportif ?

Oui

Non

A quelle distance se situerait la zone d’échauffement par rapport à l’équipement de proximité financé par l’Agence ?

la zone d’échauffement sera accolée à l’équipement de proximité

la zone d’échauffement ne peut pas être construite à proximité immédiate :

Elle sera à …………….m de distance de l’équipement de proximité

Motif :

**Si votre projet était sélectionné, pourriez-vous nous indiquer à quelle date prévisionnelle les travaux de la zone d’échauffement pourraient démarrer ?**

Projet sportif de la collectivité, en valorisant les actions effectuées sur l’équipement de proximité et de la zone d’échauffement adjacente qui serait réalisée en cas d’obtention d’une subvention

*Le porteur devra veiller à présenter les éléments suivants :*

|  |
| --- |
| *Permettre à un plus grand nombre de personnes, en particulier des publics éloignés de la pratique sportive, de pratiquer une activité sportive régulière ; animation de l’équipement ; programmation des événements grand public (type tournois sportifs, journées découvertes, matchs/rencontres entre les personnalités sportives de la commune et le public) ;* |
| *Quelles actions à destination des femmes et des jeunes filles ?* |
| *Quelles actions à destination du public adulte, et éventuellement des séniors ?* |
| *Précisez l’accessibilité du site et des activités à destination des personnes en situation de handicap.* |

Partenariats mis en œuvre (clubs sportifs de la collectivité, associations et maisons sport-santé, établissements médico-sociaux, autres collectivités, entreprises, etc.) :

|  |
| --- |
| **Pièces à joindre en annexe :**   * Lettre de soutien du/des partenaires (collectivités, associations, établissements, etc.) * Photos de l’équipement et de ses abords justifiant la construction de l’équipement de proximité soutenu par l’Agence nationale du sport * Calendrier prévisionnel des travaux * Tout autre document justifiant la réalisation de l’équipement de proximité soutenu par l’Agence |

1. BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET

Ce budget doit être établi en prenant en compte l’ensemble des coûts directs et indirects et l’ensemble des ressources affectées à l’action, en indiquant les cofinancements envisagés et/ou actés. L’ensemble des montants doit être indiqués en HT.

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMATIONS FINANCIERES** | |
| Coût total de l’opération (en € HT) | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Montant de la subvention demandée (sur la base du coût total de l’opération, en € HT) | Cliquez ici pour taper du texte. |

Budget prévisionnel

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **Montant** | **PRODUITS** | **Montant** |
| CHARGES DIRECTES | | RESSOURCES DIRECTES | |
| **60 – Achats** |  | **70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Prestations de services |  |  |  |
| Achats matières et fournitures |  | **74- Subventions d’exploitation** |  |
| Autres fournitures |  | Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | - |  |
| Locations |  | - |  |
| Entretien et réparation |  | Région(s) : |  |
| Assurance |  | - |  |
| Documentation |  | Département(s) : |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | - |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  | Intercommunalité(s) : EPCI[12](#bookmark9) |  |
| Publicité, publication |  | - |  |
| Déplacements, missions |  | Commune(s) : |  |
| Services bancaires, autres |  | - |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | Organismes sociaux (détailler) : |  |
| Impôts et taxes sur rémunération, |  | - |  |
| Autres impôts et taxes |  | Fonds européens |  |
| **64- Charges de personnel** |  | - |  |
| Rémunération des personnels |  | L'agence de services et de paiement (ex-CNASEA -emplois aidés) |  |
| Charges sociales |  | Autres établissements publics |  |
| Autres charges de personnel |  | Aides privées |  |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
| **66- Charges financières** |  | Dont cotisations, dons manuels ou legs |  |
| **67- Charges exceptionnelles** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **68- Dotation aux amortissements** |  | **78 – Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| CHARGES INDIRECTES | |  |  |
| **Charges fixes de fonctionnement** |  |  |  |
| **Frais financiers** |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |
| **La subvention demandée de…………€ représente ………….…% du total des produits :**  (montant attribué/total des produits) x 100. | | | |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES** | | | |
| **86- Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| Secours en nature |  | Bénévolat |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | Prestations en nature |  |
| Personnel bénévole |  | Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PLAN DE FINANCEMENT** | |
| Porteur de projet | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Agence nationale du Sport |  |
| Autre financeur (Précisez) : | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Autre financeur (Précisez) : |  |
| **TOTAL** | Cliquez ici pour taper du texte. |

Précisions sur la nature et l’objet des postes de dépenses les plus significatifs, règles de répartition des charges indirectes affectées à l'action subventionnée (exemple : quote-part des salaires, etc.) :

Autres observations sur le budget prévisionnel de l’opération :

|  |
| --- |
| **Pièces à joindre en annexe :**   * Devis prévisionnels |

1. RECAPITULATIF DES PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

*Vérifiez que votre dossier est bien complet.   
Seuls les dossiers complets seront soumis à l’évaluation du jury.*

Documents généraux

Présent formulaire de demande de subvention pour l’AAP

Lettre d’intention du porteur du projet, signée par le représentant légal de la collectivité déposante

Lettre de soutien du/des partenaires

Devis du prestataire envisagé

Calendrier prévisionnel des travaux

RIB

Photos et tout autre document justifiant la réalisation de l’équipement de proximité soutenu par l’Agence nationale du Sport

Tout document utile à la bonne compréhension du projet