



À compléter et retourner (par mail ou courrier postal), avant le **13 juin 2025**

**I- Identification de l'association sportive :**

**Nom de l'Association :** .....

**Objet de l'association (discipline/s) :** .....

**Adresse Postale du siège :**

.....  
.....

**Saison concernée :** 20-- / 20--

**Président(e) de l'Association**

NOM-Prénom .....

Coordonnées : N° de Mobile ...../...../...../...../.....

E-mail .....@ .....

**Trésorier(e) de l'association**

NOM-Prénom .....

Coordonnées : N° de Mobile ...../...../...../...../.....

E-mail .....@ .....

**Secrétaire de l'association**

NOM-Prénom .....

Coordonnées : N° de Mobile ...../...../...../...../.....

E-mail .....@ .....

**Autre dirigeant de l'association** (que vous jugez nécessaire de mentionner)

NOM-Prénom .....

Coordonnées : N° de Mobile ...../...../...../...../.....

E-mail .....@ .....

**Affiliation de la structure à une fédération, une Ligue, un District, un comité :**

.....

**N° RNA (Déclaration au Journal des Associations) :** ..... - Date de Déclaration : / /

## II- Tableau des Critères d'Attribution de Subvention :

Items	Quantités / Nombre / Montants
<b>A- Nombre de licenciés</b>	
Pratiquants Bénévoles	
Pratiquants rémunérés ou indemnisés	
Encadrants Bénévoles	
Encadrants rémunérés ou indemnisés	
Dirigeants	
<b>B- Mises à Dispositions (Utilisation d'infrastructures)</b>	
Terrains	
Salles	
Autres (            )	
<b>C- Budgets</b>	
Déplacements (Kms/saison)	
Fonctionnement (budget)	
Investissement (budget)	
<b>D- Complément de Ressources</b>	
Subventions publiques	
Sponsoring	
Entrées stade/salle	
Autres ressources (            )	
<b>E- Rayonnement géographique (Territoire Lévézou) sur 19</b>	
Communes représentées (sur 19)	
<b>F- Rayonnement sportif (Niveaux de pratique) x N équipes</b>	
National/Fédéral (            )	
Régional (            )	
Départemental (            )	

Observations :

.....

.....

.....

.....

# III- Budget Prévisionnel 2024/2025 de l'Association :

**OBLIGATOIRE !**

Vous pouvez joindre tout budget prévisionnel en remplacement de celui-ci. Pensez à le faire certifier conforme par le Président ou le Trésorier du Club.

**Petr - Syndicat Mixte du Lévézou**  
**Demande de Subvention**  
**Place de la Rivière - 12290 PONT de SALARS**  
[sport@levevou.fr](mailto:sport@levevou.fr)

Président/e de l'association : .....  
 Intitulé de l'association : .....  
 N° Téléphone et Email Président/e : .....  
 .....@.....

## Budget prévisionnel de l'association

Le total des charges doit être égal au total des produits

CHARGES	Montant prévu
<b>Charges directes</b>	
Prestations de services	
Achats matières et fournitures	
Autres fournitures	
Autres	
Locations	
Entretien et réparation	
Assurance	
Documentation	
Rémunérations intermédiaires et honoraires	
Publicité, publication	
Déplacements, missions	
Services bancaires, autres	
Récompenses et cadeaux	
Restauration, hébergement	
Autres	
Impôts et taxes sur rémunération	
Autres impôts et taxes	
Rémunération des Personnels	
Charges Sociales	
Autres charges de Personnels	
<b>TOTAL DES CHARGES</b>	

PRODUITS	Montant prévu
<b>Ressources directes</b>	
Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services, participation aux repas et hébergement	
Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s)	
Région	
Département (CD12)	
Intercommunalité(s) : EPCI	
<a href="#">Petr - Syndicat Mixte du Lévézou</a>	
Commune(s)	
Organismes sociaux (détailler) :	
Autres établissements publics	
Aides privées	
Autres aides	
<b>TOTAL DES PRODUITS</b>	

Contributions Volontaires	
Personnel bénévole * (nbre Bénévoles x nbre Heures x 11.88€)	Personnel bénévole * (nbre Bénévoles x nbre Heures x 11.88€)

Ce budget prévisionnel doit être daté et signé par le **Président** de l'association avec la mention "certifié conforme"

Le.....  
**Le Président de l'association :**  
*(Signature)*

#### **IV- 3 questions pour assimiler l'impact de votre association sur le Lévézou et au-delà :**

Vous pouvez joindre tout document en complément de la présentation ci-jointe (Plaquette annuelle, Bulletins, Flyers, ...)

##### **A qui s'adresse votre association, comment en est assurée la promotion ?**

(Publics visés, Catégories/Tranches d'âges, nombre de licenciés, provenance géographique, interventions en milieux scolaires, ...)

##### **Que pensez-vous qu'apporte votre association à l'animation et à la notoriété du Lévézou ?**

(En termes d'impact économique, de retombées pour les habitants, de lien social, d'image du Lévézou, ...)

##### **Quel/s est/sont le/s niveau/x de pratique de votre association ?**

(Loisirs, Départemental, Régional, Fédéral, International)