

COORDONNEES DE L'ASSOCIATION

Nom de l'association :

Sport pratiqué :

Nom du Président :

Adresse :

Contact :

Mail :

Téléphone 1 : Téléphone 2 :

Date de la demande :

Nom du projet :

Date du projet :

INFORMATIONS CONCERNANT L'ASSOCIATION

• Nombre de licenciés N-1 :

- Nombre d'enfants :

- Nombre d'adultes :

• Salarié(s) : oui non

• Affiliée à une fédération : oui non

• Nombre d'années d'existence :

• Nombre d'équipes :

- Nombre d'équipe enfants :

- Nombre d'équipe adultes :

• Coût de la licence ou de l'adhésion :

- Adhésion enfant :

- Adhésion adulte :

• Organisation de manifestations (vente de calendriers, kermesse, ...) : oui non

Si oui, merci de préciser lesquelles :

DATE DE DEPOT DES DOSSIERS

Le 30 mai au plus tard

PARTIE RESERVEE A LA COMMUNAUTE DE COMMUNE TERROIR DE CAUX

Dossier complet :

Formulaire de demande de dotation sportive

Bilan financier annuel N-1

Bilan consolidé (faisant apparaitre l'excédent ou de déficit cumulé)

Bilan prévisionnel de l'année N (dépenses et recettes)

Devis détaillé au nom de la Communauté de Communes Terroir de Caux (coordonnées ci-dessous)

Dotation accordée

N° de mandat :