

ANNEE 2021

FORMULAIRE ASSOCIATIONS

SERVICE JEUNESSE

INVESTISSEMENT

1. Identification de l'association

**1.1 Nom - Dénomination  :**

**1.2 Personne en charge du dossier : (Nom, Tel, Mail)**

2. Relations avec d'autres associations

**Votre association bénéficie-t-elle d’agréments administratifs : (Si oui, merci de préciser)**

**Votre association bénéficie-t-elle de la carte collégien˟ ? Oui Non**

Si non, veuillez contacter :

- Mme PEGLION Jeannine 04.13.31.68.23

OU } POLE LOISIRS

- Mme SERRATORE Emilie 04.13.31.96.61

˟La carte « Collégien de Provence » est une carte nominative, évolutive et connectée exclusivement réservée aux collégiens de la 6ème à la 3ème scolarisés dans un collège des Bouches-du-Rhône.

Cette nouvelle carte permet de répondre aux besoins des collégiens et à ceux de leur famille grâce à deux porte-monnaie utilisables dans les domaines du sport, de la culture et des loisirs (100 euros) et du soutien scolaire (50 euros).

La carte « Collégien de Provence » donne également accès à des pourcentages de réduction tout au long de l’année auprès des enseignes et associations partenaires !

3. Relations avec d'autres associations

**A quel réseau, union ou fédération, l'association est-elle affiliée ? (indiquer le nom complet, ne pas utiliser de sigle) :**

4. Effectif de l’association sur l’année écoulée

**A quel réseau, union ou fédération, l'association est-elle affiliée ? (indiquer le nom complet, ne pas utiliser de sigle) :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre d’adhérents total** | **Jeunes de**  **0 à 6 ans** | **Jeunes de**  **7 à 10 ans** | **Jeunes de**  **11 à 14 ans** | **Jeunes de**  **15 à 18 ans** | **Jeunes de**  **18 à 25 ans** |
|  |  |  |  |  |  |

5. Présentation du Projet

**Public ciblé :**

**Qui sont les bénéficiaires directs de l’acquisition du matériel ou de la rénovation ?**

**A qui vont bénéficier les travaux effectués ?**

**Date prévisionnelle de début des travaux ?**

**Les adhérents de l’association seront-ils les seuls utilisateurs du matériel, ou du lieu de pratique :**

* **Oui**
* **Non**

**Si Non, merci d’indiquer les autres associations (ou personnes) utilisatrices du matériel ou de l’équipement :**

**Quelles seront les modalités d’utilisation de l’équipement :**

* **Mise à disposition gratuite**
* **Location**
* **Mise à disposition ou location selon les utilisateurs**

**Veuillez indiquer toute information complémentaire qui vous semblerait pertinente :**

6. Informations Financières

**Indiquez toutes les subventions publiques qui vous ont été attribuées pour soutenir ce projet au titre de l’exercice 2020**

**(Même si le versement n’a pas encore eu lieu)**

|  |  |
| --- | --- |
| **SUBVENTIONS PUBLIQUES 2020 ATTRIBUEES**  **(tous services confondus)** | |
| **ETAT** | **€** |
| **REGION** | **€** |
| **DEPARTEMENT** | **€** |
| **EPCI** | **€** |
| **COMMUNE** | **€** |
| **AUTRE** | **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| **SUR LE PROJET N-1** | |
| **TOTAL FRAIS DE DEPLACEMENT** | **€** |
| **ACHATS MATIERES ET FOURNITURES** | **€** |
| **LOCATIONS** | **€** |
| **REMUNERATION D’INTERMEDIAIRES ET HONORAIRES** | **€** |
| **PUBLICITE** | **€** |
| **DEPLACEMENTS MISSIONS** | **€** |
| **REMUNERATION DES PERSONNELS** | **€** |
| **CHARGES SOCIALES** | **€** |