2026 Année

## **DEMANDE DE SUBVENTION**

## AIDE AU SPORT DE NIVEAU NATIONAL



## **NOM DE L'ASSOCIATION**



DATE LIMITE DE RETOUR :

**21 décembre 2025** 

### LAVAL AGGLOMÉRATION

Département Sport pour tous Hôtel Communautaire 1 Place du Général Ferrié CS60809 53008 LAVAL CEDEX

**2** 02 43 49 86 11

02 43 49 46 50

sport.pourtous@agglo-laval.fr

Site Internet : www.agglo-laval.fr



## Présentation de votre association

1-1

## Identification de l'association

Nom de votre association :	
Adresse de son siège social :	
Code postal:	Commune :
Téléphone :	Télécopie :
Courriel:	
N° de SIREN :	Code APE:
Site Internet:	
Adresse de correspondance, si différente :	
Code postal :	Commune :
Identification du responsable de l'association et de l'association	
Le représentant légal (le président, ou autre pers	
Le représentant légal (le président, ou autre pers	onne désignée par les statuts)
<b>Le représentant légal (le président, ou autre pers</b> Nom :	onne désignée par les statuts) Prénom :
<b>Le représentant légal (le président, ou autre pers</b> Nom : Qualité : Adresse :	onne désignée par les statuts) Prénom :
<b>Le représentant légal (le président, ou autre pers</b> Nom : Qualité : Adresse :	onne désignée par les statuts) Prénom :
Le représentant légal (le président, ou autre pers Nom :	onne désignée par les statuts) Prénom :
Le représentant légal (le président, ou autre pers Nom :	onne désignée par les statuts) Prénom :
Le représentant légal (le président, ou autre pers Nom :  Qualité :  Adresse :  Code postal :  Téléphone :  Courriel :  La personne chargée du dossier	onne désignée par les statuts) Prénom :
Le représentant légal (le président, ou autre personne :  Qualité :  Adresse :  Code postal :  Téléphone :  Courriel :  La personne chargée du dossier  Nom :	onne désignée par les statuts) Prénom :  Commune :  Télécopie :
Le représentant légal (le président, ou autre personne :  Qualité :  Adresse :  Code postal :  Téléphone :  Courriel :  La personne chargée du dossier  Nom :  Qualité :	onne désignée par les statuts) Prénom :  Commune :  Télécopie :
Le représentant légal (le président, ou autre personne :  Qualité :  Adresse :  Code postal :  Téléphone :  Courriel :  La personne chargée du dossier  Nom :  Qualité :  Adresse :	onne désignée par les statuts) Prénom :  Commune :  Télécopie :  Prénom :
Le représentant légal (le président, ou autre personne :  Qualité :  Adresse :  Code postal :  Téléphone :  Courriel :  La personne chargée du dossier  Nom :  Qualité :  Adresse :	onne désignée par les statuts) Prénom :  Commune :  Télécopie :  Prénom :

# Présentation de votre association

Renseignements d'ordre administratif et juridique :	
Déclaration en préfecture, le :À :	
Date de publication au Journal Officiel :	
Objet de votre association :	
Votre association est-elle affiliée à une fédération :	
□ non	
🗖 oui, en ce cas précisez laquelle :	
Affiliation attribuée	En date du
Composition du bureau et du conseil d'administration	<u>on</u> :
Président:	Autres membres :
Vice président :	
Secrétaire:	
Trésorier:	

# Présentation de votre association

Renseignements concernant le fonctionnement de votre association :
Nombre d'adhérents :
· Nombre de licenciés par catégorie :
bunes:
Seniors:
Vétérans :
Nambra d'áquinas angagása an abampiannat :
· Nombre d'équipes engagées en championnat :
leunes:
Seniors:
Vétérans :
· Niveau de pratique des équipes engagées en championnat :
· Nombre de salariés :
TNOTTIDITE de salaires.
Tarifs pratiqués :
Data darniàra accombléa cónórala :

# Situation financière annuelle Dépenses

_	
1	

	Pour les deux derniers exercices		Prévision pour le prochain exercice
	2023/2024	2024/2025	2025/2026
Report exercice précédent			
Frais généraux			
Loyer			
Eau – Éectricité - Chauffage			
Impôts et taxes			
Assurances			
Cotisations Ligue ou Fédération			
Frais d'administration			
Autres			
Frais personnel			
Salaires			
Charges sociales			
Déplacements			
Activités (à détailler)			
Total Charges			
Résultat Excédentaire			
Total Général			

# Situation financière annuelle Recettes

-/

	Pour les deux derniers exercices		Prévisions pour le prochain exercice
	2023/2024	2024/2025	2025/2026
Report exercice précédent			
Cotisation des membres			
Subvention d'exploitation			
État			
Région Pays de la Loire			
Conseil départemental de la Mayenne			
Laval Agglomération			
Commune			
Autres organismes			
Divers			
Recettes de fêtes et manifestations		T	T
Autres recettes (à détailler)			
Produits financiers			
Réserves			
Total Produits			
Résultat Déficitaire			
Total Général			

# Aide aux frais de déplacements

**3**-1

Championnat de la Fédération Française au niveau national pour les équipes évoluant en catégorie jeunes et seniors

Déclaration frais de déplacement : cf annexe 1

## Aide aux frais d'arbitrage

**3**-2

Uniquement pour le sport collectif – joindre les justificatifs (cautions exclues)

Équipe concernée	Montant des frais payés en 2024/2025	Montant des frais prévus en 2025/2026

## Aide aux Individuels: Listes de haut niveau 3-3

(Hors sport scolaire et catégorie vétéran)

## Pour la liste de haut niveau, les critères suivants sont retenus :

- être sur la liste des athlètes de haut niveau du Ministère des Sports au plus tard le 30 avril de l'année d'instruction de la demande,
- avoir le statut amateur.

#### Liste 1:

- athlètes ayant été sélectionnés pour les jeux Olympiques
- athlètes ayant participé au Championnat du Monde
- athlètes ayant été finalistes au Championnat d'Europe (y compris coupe d'Europe)

Discipline	Athlète concerné	Résultat sportif
------------	------------------	------------------

### Liste 2:

- athlètes ayant réalisé un podium au championnat de France individuel
- athlètes ayant obtenu au moins une sélection en équipe de France en sport collectif ou en sport individuel.

Discipline	Athlète concerné	Résultat sportif

Les bénéficiaires de la liste 1 ne peuvent être retenus pour la liste 2.

## Aide à l'encadrement & à la formation

3-4

Concerne les clubs recensés pour l'aide aux frais de déplacements (sports collectifs + sports individuels par équipe)

### a- Aide à l'encadrement

Equipe sportive	Nom de l'encadrant

b- Aide à la formation (obtention d'un BE dans l'année de la demande de subvention)

Discipline	Nature du Brevet d'Etat	Date obtention Brevet d'état	Nom du récipiendaire

Fournir la copie du diplôme : Brevet d'État (sont exclues les demandes de formation pour les arbitres)

Attestation sur l'honneur 4				
Je soussigné(e) :	(nom, prénom)			
Représentant(e)	légal(e) de l'association,			
	déclare que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiement y afférant.			
I	certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de subvention introduites auprès des autres financeurs publics.			
	Fait à le			
	Signature			
<u>Piè</u>	èces à joindre au dossier			
	le rapport d'activités de l'année précédant la demande de subvention certifié par l'Assemblée générale de l'association avec identification s'il y a lieu, de la section sportive concernée			
	les comptes annuels du dernier exercice précédent la demande de subvention certifiés par l'expert-comptable ou le représentant légal de l'association			
	une copie de l'attestation d'affiliation à la fédération sportive concernée			
	un relevé d'identité bancaire ou postal la copie des statuts de l'association déposés en préfecture (si 1ère demande de			
_	subvention)			
	attestation de déclaration sur l'honneur pour les frais de déplacement accompagné du calendrier du championnat de la Fédération Française			
	un justificatif de l'utilisation du logo de Laval Agglomération sur les supports de communication du demandeur			