

Ogni dumanda hè da addirizzà cù u furmulariu tippu à - Chaque demande doit être adressée avec le formulaire type à :

|  |  |
| --- | --- |
| Voie postale | Mail |
| Monsieur le Président du Conseil exécutif de Corse Direction adjointe en charge des Sports et de la politique Sportive 22 cours Grandval - BP 215 - 20187 Aiacciu cedex 1 | directiondessports@isula.corsica |



**DUMANDA D’AIUTU FINANZIARIU :**

***DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER : DEFI SPORTIF SOLIDAIRE***

Casata – *Nom du responsable du défi* :

Nome - *Prénom :*

Data é locu di nascita - *Date et lieu de naissance* :

Naziunalità / *Nationalité :*

Indirizzu – *Adresse* :

Tel. : Indizizzu elettronicu - *courriel* :

Pour les mineurs :

Rispunsevuli ligali - *Responsable légal* :  Signora – *Madame*  Signore - *Monsieur*

Casata - *Nom* : Nomu - *Prénom* :

**Situazione - *Situation***

Studiante – *Etudiant, lycéen, collégien (précisez)*

Salariatu/indipendante – *Salarié/Indépendant (précisez le secteur)*

Altru– *Autres (précisez)*



**Pezzi chi accorrini pa l’analisi- *Pièces nécessaires à l’analyse***

🞎 **Copia di a CNI** - *Copie de la carte nationale d’identité du responsable du défi*

🞎 **Ricacciu d’identità bancaria** – **RIB** *au nom et prénom du responsable du défi si majeur, SINON celui des parents accompagné de la copie du livret de famille*

🞎 **Ogni pezza utule** - *Toute pièce utile pour l'instruction du dossier (articles de presse, book...)*



**Finanziamenti dumandati- *Financement demandé***

La réalisation de défis mobilise chaque année des sportifs de plus en plus nombreux, courageux et inventifs.

Souvent solidaires, ces grands défis sont souvent une source d’inspiration pour les plus jeunes et permettent la diffusion des valeurs éducatives, de sport-santé, de mixité et de fraternité du sport.

**Choix du thème solidaire dans lequel doit s’inscrire le projet (cocher la case correspondante) :**

actions en direction des publics les plus éloignés de la pratique (personnes en situation de handicap, publics issus des quartiers prioritaires de la Ville, publics issus des zones rurales, détenus, etc..)

pratique des femmes et des jeunes filles

développement du sport-santé et la lutte contre le dopage

lutte contre le harcèlement, les violences sexistes et sexuelles, l’homophobie

Public bénéficiaire du défi (préciser le nombre, l’âge, le genre, le type de public …) et décrire la cause mise en valeur par votre défi (collecte de financements ou de biens, communications spécifiques, découvertes etc…) :

5 projets seront soutenus chaque année dans les catégories suivantes (cocher la case correspondante) :

* défi collectif,
* défi collectif femmes,
* défi collectif ou individuel handicap,
* défi individuel hommes,
* défi individuel femmes,

**Pracisà** – Présentation de la ou des personnes réalisant le défi :

**Descriptif du projet :**

**Pracisà** - *Détailler en quelques lignes* ***l’objet du financement*** *et les* ***objectifs*** *recherchés* :

Date de début de l’action :

Date de fin de l’action :

**Cumuna(i) / Tarritoriu(ii)** - *Commune(s) / Territoires concernés* :

*Evaluation : Comment envisagez-vous de mesurer l’impact de cette action ?*



**Bugettu di u prughjettu spicificu-*Budget du prévisionnel du projet spécifique***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES PREVISIONNELLES** | **MONTANTS** | **PRODUITS PREVISIONNELS** | | **MONTANTS** |
| **60 - Achats** |  | **70 – Ventes produits finis, prestations services** | |  |
| Achats de marchandises |  | Marchandises | |  |
| Achats d’études et de prestations de services |  | Prestations de services | |  |
| Achat non stockés de matières et de fournitures |  | Produits des activités annexes | |  |
| Fournitures non stockables *(eau, énergie)* |  | Manifestations | |  |
| Fournitures administratives |  | **74 – Subventions d’exploitation** | |  |
| Fournitures d’entretien et petit équipement |  | Etat | | ……………………  ……………………… |
| Autres fournitures |  | Collectivité de Corse  ANS (ex CNDS) | | ……………………  ……………………... |
| **61 – Services extérieurs** |  | Agences et offices | | ……………………  ……………………… |
| Sous-traitance générale |  | Communes | |  |
| Locations mobilières et immobilières |  | Autres Collectivités | |  |
| Entretien et réparation |  | Organismes sociaux | |  |
| Assurances |  | Fond Européens | |  |
| Documentation |  | Agence de services et de paiement *(ASP / emplois aidés)* | |  |
| Divers |  | Autres financements publics (préciser) | |  |
| **62 – Autres services extérieurs** |  | Aides privées *(fondations)* | |  |
| Rémunération intermédiaires et honoraires |  |  | |  |
| Publicité, publications |  | **75 – Autres produits de gestion courante** | |  |
| Déplacements, missions et réceptions |  | Cotisations | |  |
| Frais postaux et de télécommunication |  | Don – autres | |  |
| Services bancaires |  | Mécénat | |  |
| Divers |  | Sponsoring | |  |
| **63 – Impôts et taxes** |  |  | |  |
| Impôts et taxes sur rémunérations |  |  | |  |
| Autres impôts et taxes |  | **76 – Produits financiers** | |  |
| **64 – Charges de personnel** |  |  | |  |
| Rémunérations du personnel |  | **77 – Produits exceptionnels** | |  |
| Charges sociales |  | Sur opération de gestion | |  |
| Autres charges de personnel |  | Sur exercices antérieurs | |  |
|  |  |  | |  |
| **65 – Autres charges de gestion courante** |  | Résultat de l’exercice précédant *(déficitaire ou excédentaire, uniquement s’il n’y a pas de bilan)* | |  |
| **654- Perte sur créances irrécouvrables** |  |  | |  |
| **66 – Charges financières** |  |  | |  |
| **67 – Charges exceptionnelles** |  |  | |  |
| **69 – Impôts sur les bénéfices** |  | **79 – Transferts des charges** | |  |
| ***S/TOTAL 1*** | *……………..* | ***S/TOTAL 1*** | |  |
| **68 – Dotation aux amortissements et aux provisions** |  | **78 – Reprise sur amortissements et provisions** | |  |
| **TOTAL DES CHARGES PREVISIONNELLES** | ……………… | **TOTAL DES PRODUITS PREVISIONNELS** | | ………………… |
|  | | | | |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE (CVN)** | | | | |
| **86 – Emploi des contributions volontaires** |  | **87 – Contributions volontaires en nature** |  | |
| Secours en nature |  | Bénévolat |  | |
| Mise à disposition gratuite biens et services |  | Prestations en nature |  | |
| Personnels bénévoles |  | Dons en nature |  | |
| **TOTAL DES CHARGES CVN** | …………… | **TOTAL DES PRODUITS CVN** | ……………… | |

***Le budget doit être équilibré en charges et en produit***