

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 : FONDS FORZA**

***DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER : FONDS FORZA***

Nomu di l’associu - *Nom de l’association* :

N° siret :

Data d’immatriculazioni - *Date d’immatriculation* :

Codici - *Code APE* :

Numaru d’arrighjistramentu - *N° d’enregistrement (uniquement pour les associations)* :

Indirizzu di a sedi suciali - *Adresse du siège social* :

Tel. : Indizizzu elettronicu - *courriel* :

Disciplina - *Discipline* :

(aghjustà i statuti) (*joindre copie des statuts en vigueur*)



**Numaru d’aderenti- *Nombre d’adhérents (saison en cours)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| licenciés | - de 18 ans féminins | - de 18 ans masculins | + de 18 ans féminins | + de 18 ans masculins | TOTAL |
| Compétition |  |  |  |  |  |
| Loisirs |  |  |  |  |  |
| Dirigeants |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |

Cumuna(i) o tarritoriu(ii) - *Commune(s) ou territoire concerné(s) par le fonctionnement de l’association demandeuse*

Aggradimentu - *Agrément* :  IÈ – *OUI*  INNÒ - *NON*

Datu u - *Délivré le* : da - *par* :

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

Casata - *Nom* : Nomu - *Prénom* :

Funzioni - *Fonction* : Tel. :

Indizizzu elettronicu - *courriel* :

Cuntattu - *Contact dossier* :  Signora – *Madame*  Signore - *Monsieur*

Casata - *Nom* : Nomu - *Prénom* :

Funzioni - *Fonction* : Tel. Indizizzu elettronicu - *courriel* :



**Cumposizioni di u scagnu è di u cunsigliu d’amministrazioni *- Composition du bureau et du conseil d’administration***

Conformément aux statuts et au procès-verbal de la dernière assemblée générale élective. Par ailleurs, si un ou des membres du conseil d’administration est salarié ou prestataire de l’association, joindre tout document l’autorisant et expliquer à quel titre il en est membre : représentant du personnel, participation à titre consultatif...

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Funzioni  *Fonction* | Casata  *Nom* | Nomu  *Prénom* | Prufissioni  *Profession* | Mandatu elettivu  *Mandat électif*  IÈ *– OUI* INNÒ *- NON*  Si oui lequel |
| Scagnu *- Bureau* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *CA* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Rimborsu di spesi *- Remboursement de frais des membres du bureau et conseil d’administration* : IÈ *– OUI* I NNÒ *– NON* altri *- autres*

Particulari *- Précisions* :

(aghjusta i ghjustificativi *- joindre justificatif - PV d’AG, statuts...*)



**Salariati di l’associu- *Salariés de l’association***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Casata è Nomu  *Nom et Prénom* | Impiegu  *Emploi occupé* | Cuntrattu  *Type de contrat (CDI, CDD...)* | Data di riclutamentu  *Date d’embauche* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**INFRASTRUTTURI** - *INFRASTRUCTURE(S) UTILISÉE(S)* :

Accupazioni di lucali - *Utilisation d’un local ou de locaux*  Micca lucali - *Pas de local*

Lucali cuncirnati - *Identification du ou des locaux concernés* : ……………………………………………………………………………………………………………..

**MUDALITÀ D’ACCUPAZIONI** - *MODALITÉS D’OCCUPATION* :

Pruprietariu – *Propriétaire*  Lucatariu - *Locataire* :  cù affittu - *avec bail*  senza affittu - *sans bail*

Di gratisi - *Mise à disposition gracieuse*  Incù cunvinzioni - *Avec convention*  Senza cunvinzioni - *Sans convention*

Cette mise à disposition gracieuse donne-t-elle lieu à évaluation par le prêteur ?  OUI  NON

Si OUI, faire figurer ce montant aux comptes 86 et 87 des budgets et comptes de résultat.

**DUCUMENTI FINANZIARII** - *DOCUMENTS FINANCIERS* :

Contu di risultatu - *Compte de résultat* o – ou  CdR + bilanciu - *Compte de résultat + bilan*

A cuntabilità hè tinuta da - *La comptabilité est tenue* :

associu stessu - *en interne*  da un pristatariu, quali hè - *par un prestataire externe, lequel* :

Hè ci un Cummissariu à i conti - *L’association dispose-t-elle d’un Commissaire aux comptes (associations percevant plus de 153 000 € de financements publics ou autres obligations légales ou statutaires) ? :*  IÈ, quali hè - *OUI, lequel*  INNÒ



**Finanziamenti dumandati- *Financement demandé***

|  |
| --- |
| **BILAN 2019/2020** |
| **Impact de la crise sanitaire sur la saison 2019/2020 :** détaillez les actions annulées et l’impact sur le fonctionnement de votre association    **Impact financier sur la saison 2019/2020 :** détaillez les pertes financières éventuelles engendrées par la crise sanitaire  **Dispositifs de droits commun ou autres mobilisés sur la saison 2019/2020 :** |
| **RELANCE 2020/2021** |
| **Impact sur la saison 2020/2021 :** préciser l’impact que lacrise sanitaire risque d’avoir sur vos activités (finances, modalités de pratique, licenciés…)  **Projet 2020/2021 :** Précisez les actions que vous comptez mettre en place pour faciliter la relance/ l’adaptation de vos activités au nouveau contexte en indiquant des indicateurs d’évaluation  **Dispositifs de droits commun ou autres mobilisés sur la saison en cours**(détailler la nature et le(s) montants): |



**Muntanti dumandatu- *Montant demandé***

**MUNTANTI****DUMANDATI***- MONTANT**DEMANDE***: …………………….€**



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

□ Furmulariu di dichjarazioni d’intinzioni - *Formulaire de déclaration d’intention*

□ Copia di u strattu di u Ghjurnali Ufficiali di a Ripublica chì porta dichjarazioni di a criazioni di l’associu - *Copie de l’extrait du Journal Officiel de la République portant déclaration de constitution de l’association*

□ Statuti, in vigori è firmati, di l’associu - *Statuts de l’association en vigueur signés*

□ Ricivuta di dichjarazioni di criazioni in Prifittura - *Récépissé de déclaration de création en Préfecture*

□ Ultima ricivuta di dichjarazioni di mudificazioni di l’associu in Prifittura (sedi, titulu, ughjettu, scagnu…) - *Dernier récépissé de déclaration de modification de l’association en Préfecture (siège, titre, objet, bureau…)*

□ Copia di u dicretu di dichjarazioni d’utilità publica pà l’associ cuncirnati - *Copie du décret de déclaration d’utilité publique pour les associations concernées*

□ Prucessu verbali di l’ultima assemblea elettiva in cunfurmità cù i statuti - *Procès-verbal de la dernière assemblée élective conforme aux dispositions prévues par les statuts*

□ Attistazioni di l’Amministrazioni fiscali chì indetta a situazioni pracisa di l’associu in quantu à l’impositu nantu à i sucità è à a TVA sicondu u tippu d’attività soii - *Attestation de l’Administration fiscale précisant la situation de l’association vis-à-vis de l’impôt sur les sociétés et de la TVA selon type d’activités menées*

□ Attistazioni di l’associu cunfirmendu ch’ellu hè à ghjornu di i so ubligazioni fiscali è suciali - *Attestation confirmant être à jour des obligations fiscales et sociales ;*

□ Aggradimenti s’edda accorri - *Agréments si concernée*

□ *Le rapport d’activité détaillé du dernier exercice écoulé*

*□ Le programme d’activité détaillé de l’année sportive pour laquelle la subvention est sollicitée*

*□ Les comptes annuels du dernier exercice écoulé (bilan, compte de résultat et annexes ou compte de résultat)*

*□ Le budget prévisionnel* ***actualisé*** *et* ***détaillé*** *de votre association faisant apparaitre le montant demandé*

*□ Une attestation d’affiliation à une fédération sportive agréée par le Ministère des Sports*

*□ Les relevés de vos licences de la saison passée et de la saison en cours fournis par votre fédération d’affiliation*

□ Ricacciu d’idintità bancaria - *Relevé d’identité bancaire*

Stamponi o suggillu di l’associu / Firma, suggillu ivintuali di u firmatariu

*Tampon ou cachet de l’association / Signature, Nom et qualité du signataire*