CONSTITUTION DU DOSSIER

Pièces à fournir

- ☐ Fiche de renseignements de l'association complétée
- ☐ Bilan Moral *
- ☐ Bilan Financier *
- ☐ RIB
- ☐ Statuts
- ☐ Contrat d'Engagement Rébuplicain signé
- ☐ Compte Rendu de la dernière Assemblée Générale

* En annexe ou vos propres documents

Dossier complété à retourner avant le 31 décembre 2026 avec les pièces jointes à l'adresse culture-sport@leteich.fr ou à déposer à l'accueil de la Mairie.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DE L'ASSOCIATION

Année 2027

Nom de l'Association :	
Adresse du siège social :	
Numéro de SIRET :	
Date de la dernière AG :	☐ Année civile ☐ Année scolaire

COMPOSITION DU BUREAU :

TITRES	NOM - Prénom	Téléphone(s) - E-mail	Adresse complète
Président(e)			
Vice - Président(e)			
Secrétaire			
Trésorier(e)			

LES ADHERENTS

Nombre de licenciés / adhérents :

EFFECTIF DES ADHERENTS		PROVENANCE DES ADHERENTS			
		LE TEICH	COBAS (hors Le Teich)	AUTRE	TOTAL GENERAL (2)
Séniors 60ans et +					
Adultes 18 - 60 ans					
Jeunes - 18 ans					
TOTAL (1)					
	*				*

**** Le total (1) de l'effectif des adhérents doit être égal au total général (2) de la provenance des adhérents***

Les encadrants :

	Animateur / Professeur / Intervenant	
	Nombre	**Nom et Prénom**
Bénévoles		
Salariés		
Total		

Possibilité de joindre un document complémentaire

COTISATIONS

Cotisations à la charge des adhérents de l'association :

Annuelles ☐ Semestrielles ☐ Trimestrielles ☐ Mensuelles ☐ Autres* ☐

* autres : veuillez préciser la nature :…….....

…….....

MONTANTS Veuillez remplir le tableau suivant selon le fonctionnement de votre association (une ou plusieurs cotisations / formules) en indiquant le détail comme suit :

Cotisation(s)	Part Association	Autre (Précisez) : …….....	**Montant Total Cotisation**
exemple : cotisation + 3 cours/semaine	*150 €*	*Licence : 50 €*	*200 €*
…….....	……..... €	……..... €	……..... €
…….....	……..... €	……..... €	……..... €
…….....	……..... €	……..... €	……..... €
…….....	……..... €	……..... €	……..... €
…….....	……..... €	……..... €	……..... €
…….....	……..... €	……..... €	……..... €
…….....	……..... €	……..... €	……..... €
…….....	……..... €	……..... €	……..... €
…….....	……..... €	……..... €	……..... €

ACCESSIBILITE

Activités de l'association ouvertes aux personnes en situation de handicap : ☐ Oui ☐ Non

Section HandiSport : ☐ Oui ☐ Non ☐ Non concerné

LIEU DE PRATIQUE ET PLANNING D'ACTIVITE DE L'ASSOCIATION

Jours	Horaires	Lieu	Activité	Effectifs	Total heures
Lundi					
Mardi					
Mercredi					
Jeudi					
Vendredi					
Samedi					
Dimanche					
TOTAL					

Possibilité de joindre un planning en annexe

Activités maintenues pendant les vacances scolaires : ☐ Oui ☐ Non

Veuillez préciser si votre lieu habituel de pratique est :

☐ - Une installation / un lieu mis à disposition par la commune.

Indiquez le nom de l'installation :

.....

☐ - Une installation / un lieu dont vous êtes propriétaire / locataire :

Décrivez :

.....

.....

☐ - Un lieu de pratique en milieu naturel :

Décrivez :

.....

.....

☐ - Autre :

Décrivez :

.....

.....

ANNEE 2027

Montant de la subvention demandé

Motivation de la demande :

Date :

Signature :

Nom, Prénom :

Fonction :