



Dossier annuel 2018

Partie administrative

A compléter par toutes les associations y compris celles qui ne demandent pas de subvention

A retourner impérativement avant le 15 janvier 2018 à

**L'Office du Sport Niortais
Maison des Associations
12 rue Joseph Cugnot
79000 NIORT**

ASSOCIATION :

Siège social :

Adresse postale :

Téléphone :

Mail :

Fax :

Site internet :

Code SIRET (*)	Code APE (*)

(*) Ce numéro est désormais **obligatoire** pour verser une éventuelle subvention à votre association. Vous pouvez l'obtenir auprès de la direction régionale de l'INSEE sis au 33 rue de Saget - 33076 BORDEAUX CEDEX (☎ 05.57.95.04.00). Votre demande écrite sera accompagnée de la copie des statuts de votre association et la copie de l'extrait paru au journal officiel.

ATTENTION

Votre demande de subvention ne pourra être prise en compte **que si ce dossier est intégralement complété et signé par le Président.**

Les statuts de votre association :

En cas de modification des statuts de l'association au cours de l'année 2017, vous voudrez bien fournir une copie :

- Des nouveaux statuts ;
- De la déclaration en Préfecture actant de la modification des statuts.

Merci de fournir un relevé d'identité bancaire (RIB), **même si vos coordonnées bancaires n'ont pas changé.**

Votre association et son fonctionnement

MEMBRES DU BUREAU

PRESIDENT(E) : élu(e) le *..... pour une durée de an(s)

* *date de la dernière élection (à remplir impérativement)*

NOM	PRENOM	ADRESSE	TELEPHONE / PORTABLE
			D
			Port
			T
PROFESSION			MAIL

VICE-PRESIDENT(E)

NOM	PRENOM	ADRESSE	TELEPHONE / PORTABLE
			D
			Port
			T
PROFESSION			MAIL

SECRETAIRE

NOM	PRENOM	ADRESSE	TELEPHONE / PORTABLE
			D
			Port
			T
PROFESSION			MAIL

TRESORIER (IERE)

NOM	PRENOM	ADRESSE	TELEPHONE / PORTABLE
			D
			Port
			T
PROFESSION			MAIL

PERSONNE À CONTACTER

(Coordonnées qui figureront sur le répertoire des associations)

NOM	PRENOM	ADRESSE	TELEPHONE / PORTABLE
			D
			Port
			T
FONCTION AU SEIN DE L'ASSOCIATION			MAIL

Votre association et son fonctionnement

LE PERSONNEL

Merci de renseigner 1 ligne par personne.

Description des emplois ⁽¹⁾	Types d'emploi					Temps de travail	
	CDI	CDD	Emploi aidé (oui/non)	Intermittent	Personnel extérieur	Temps plein	Temps partiel ⁽²⁾
TOTAUX							

⁽¹⁾ Description des emplois : Direction, secrétariat, techniciens, etc.

⁽²⁾ Précisez le % du temps de travail ou au moins le temps de travail par semaine.

VALORISATION DU BENEVOLAT

Nombre de bénévoles	Temps passé	Montant valorisé (10 €/ heure)

Attestation sur l'honneur

Cette fiche doit obligatoirement être remplie même si vous ne sollicitez pas de subvention.

Si le signataire n'est pas le (la) représentant(e) légal(e) de l'association, **merci de joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.**

Je soussigné(e),..... (nom et prénom)

représentant(e) légal(e) de l'association

- Autorise la Ville de Niort, en liaison avec Niort Associations, à diffuser sur le site internet, www.vivre-a-niort.com, et dans le répertoire des associations les renseignements concernant certaines coordonnées de l'association (parties grisées du dossier : le nom de l'association, ses coordonnées, le descriptif de ses activités, son lieu et ses horaires de permanence, le nom du président et le nom et les coordonnées du contact) ¹
- Certifie exactes les informations du présent dossier, comprenant l'ensemble des demandes de subventions introduites auprès d'autres financeurs publics ou privés ;

Fait àle

Signature

¹ Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art. 34 et suivants de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés). Pour l'exercer, adressez-vous à : Mairie de Niort, CS 58755 -79027 Niort cedex.