





FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE AU TITRE DU FONDS DE SOUTIEN AUX ASSOCIATIONS

Ce formulaire a pour objectif d'accompagner les associations sportives aveyronnaises organisatrices d'un évènement de notoriété, dans le contexte de la pandémie de coronavirus. Réservé aux organisateurs d'une manifestation sportive programmée du 1^{er} mars au 31 décembre 2020 et ayant dû être annulée en raison de la pandémie et du nécessaire confinement.

IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION		
Nom de l'association		
Représentant légal		
(prénom, nom, titre)		
Courriel		
Téléphone		
Adresse (siège social)		
Code postal		
Ville		
Nombre de salariés permanents		

LA MANIFESTATION	
Intitulé de la manifestation	
Date et lieu de la manifestation	
Niveau de la manifestation	
(régional ; national ; international)	
Avez -vous déjà déposé un dossier de demande	
de subvention auprès du Conseil départemental	
pour cette manifestation 2020	
Nombre de salariés vacataires mobilisés	
sur la manifestation	
Nombre de bénévoles	
mobilisés sur la manifestation	

SITUATION BUDGETAIRE LIEE à LA MANIFESTATION	
Budget prévisionnel - Produits :	
Budget prévisionnel- Charges :	
Bilan financier de la manifestation pour sa préparation Produits effectivement perçus dont subventions, assurances :	
Bilan financier de la manifestation pour sa préparation Charges (dépenses effectivement engagées) :	
Etats du fonds de trésorerie (situation du compte courant et épargne disponible)	
Avez-vous fait des demandes exceptionnelles de compensation au titre des emplois et des salaires pour la période du 1er mars au 31 décembre ?	
Observations :	

.....

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT	X
Lettre de saisine adressée au Président du Conseil départemental	
Statuts de l'association	
Budget prévisionnel détaillé de la manifestation	
Bilan financier de la manifestation 2020 : état récapitulatif des dépenses engagées et payées pour la manifestation 2020 ainsi que des recettes éventuellement perçues (subventions, assurances,), certifié conforme et signé par le représentant légal de l'association	
Bilan de la manifestation de l'année N-1 ou de la dernière édition	
Etat récapitulatif des factures des dépenses engagées et payées, signé par le président ou la trésorerie de l'association	
Contrats d'assurance	
RIB	
Situation des comptes bancaires	
Tout autre document justifiant le déficit (bilan intermédiaire, compte de résultats,)	

Les associations déjà aidées par le Département pourront s'affranchir des pièces déjà transmises.

	Le	Signature



Monsieur le Président du Conseil départemental Hôtel du Département

BP 724

12007 RODEZ CEDEX

Adresse mail dédiée : soutien.except.asso@aveyron.fr