

Nature du Projet

■ **Intitulé :**

■ **Date(s) :** **Discipline(s) :**

■ **Lieu(x) :**

■ **Classement :** Catégories d'âges concernées :
Précisez lesquelles

■ **Nombre de participants attendus sur la manifestation :**

	Femmes	Dont présentant un handicap	Hommes	Dont présentant un handicap
Jeunes (0-24 ans)				
Adultes (25-49 ans)				
Seniors (50 ans et +)				

■ **Public / Spectateurs attendus :** _____

■ **Horaires Remises des Prix / Palmarès :** _____

Liste des pièces complémentaires à fournir

- Statuts (pour les associations) et récépissé **Déclaration en Préfecture** (lors de la première demande)
- Une **Lettre de demande** d'intervention à l'entête de l'organisme et comportant un descriptif précis du Projet développé.
- **Compte de résultat** (cf. Annexe 1), **Bilan du dernier exercice clôturé** (Annexe 2) et **Budget prévisionnel** de l'exercice en cours (Annexe 3).
- Le budget prévisionnel détaillé et en équilibre **du Projet (page 4 de ce bordereau)**
- En cas de reconduction de l'aide, **un bilan pédagogique, technique et financier de l'opération de l'année écoulée.**

NOTA BENE : L'organisme solliciteur a la possibilité soit d'utiliser les annexes fournies par Hérault Sport, soit de transmettre des documents comptables officiels.

Cachet de l'association	Fait le _____ à _____
	Nom et qualité du signataire
	Signature

Descriptif des moyens humains et matériels sollicités

Ressources Humaines				
Nb d'Agents	Dates	Heures estimées		Tâches confiées (compétences requises)
		Heure Début	Heure Fin	

Repas pris en charge : oui non

Nb Total Agents :

Véhicules							
Type Véhicules	Qté	Dates	Heures estimées		Type d'utilisation	avec conducteur	Kms estimés
			Heure Début	Heure Fin			
Camionnette							
Véh. type Kangoo							
Car Podium							
Podium Remorque							
Autres : (préciser)							

Nb total de véhicules :

Autres Matériel						
Type Matériels	Qté	Dates	Heures estimées		Type utilisation	Durée utilisation
			Heure début	Heure Fin		
Sono						
Talkies Walkies						
Chapiteau						
Barrières						
Autres : (préciser)						

Nb total de matériel :

Récompenses	
Nature	Quantité
Total Quantité	

Budget prévisionnel détaillé et en équilibre du projet

DEPENSES		RECETTES	
Bus – Transport Collectif		Ventes de produits	
Hébergement – Restauration		Autofinancement	
Ambulance – Couverture Sanitaire		Subvention :	
Achat de Matériel (Préciser)		- Europe	
Location de matériel (Préciser)		- État	
Récompenses/palmarès (Préciser)		- Région	
Dépenses Communication (affiches, ...)		- Département	
Autres prestations		- Commune	
		- Intercommunalité	
		- Autres partenaires	
		Autres Recettes (à préciser)	
		
		Participation HERAULTSPORT	
		
TOTAL		TOTAL	

	=	
--	---	--

Nature des justificatifs transmis à Hérault Sport pour justifier de la participation financière sollicitée :