|  |
| --- |
| **Identification de votre association****Nom de l’association :****Nom et coordonnées du président/de la présidente de l’association :** **Adresse du siège social :****Téléphone :** **Courriel :** **Site internet :****Numéro de SIRET :** **Nom, fonction au sein de l’association et coordonnées de la personne en charge du dossier :** |

****

**Dispositif TRAIT D’UNION**

**Demande de subvention d’aide au projet spécifique**

**Formulaire de pré-sélection (étape 1/2)**

|  |
| --- |
| **Objet et activités de l’association****…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..****Nombre d’adhérents (ou cotisants) pour la saison 2019/2020 :**  |

|  |
| --- |
| **Description de l’action** **Contenus :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..****Objectifs :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................****Public(s) ciblé(s) : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….****Estimation du nombre de bénéficiaires : …………………………………………………………………………………………………………….****Calendrier prévisionnel de mise en œuvre de l’action : ………………………………………………………………………………………****Lieu(x) de réalisation : ……………………………………………………………………………………………………..…………………………………****Thèmes de l’action (cocher la/les case(s) concernée(s))**La santé ⬜La mixité femmes/hommes ⬜L’insertion/l’intégration des publics fragiles ou en situation de handicap ⬜L’adaptation des pratiques aux besoins des seniors ⬜La formation des bénévoles et des arbitres ⬜Les actions de nature à renforcer le lien social dans les quartiers ⬜Les actions éco-responsables ⬜Les actions associant sport et culture ⬜ |

|  |
| --- |
| **Les partenaires de l’action (autres clubs, fédérations, partenaires financiers)** ---- |

**Budget prévisionnel de l’action**

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPENSES** | **RECETTES** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Achats** | **€** | **Vente de produits** | **€** |
| **Services extérieurs** | **€** | **Subventions** | **€** |
| **Charges de personnel** | **€** | **Auto-financement** | **€** |
| **Autres** | **€** | **Autres** | **€** |
| **TOTAL** | **€** | **TOTAL** | **€** |

|  |
| --- |
| **Au regard du coût total du projet, l’association sollicite une subvention de …………………… €.**  |

**Dispositif Trait d’Union**

**Après examen de ce formulaire (étape 1/2) et avis favorable de la commission,**

**le dossier complet « Subvention affectée à un projet spécifique » devra être complété (étape 2/2).**

**Le dossier est à télécharger sur le site de la Ville de Lyon :**

[**https://www.lyon.fr/demarche/associations/demande-de-subvention**](https://www.lyon.fr/demarche/associations/demande-de-subvention)

**Ou à solliciter par mail à** **sports.partenaires@mairie-lyon.fr**

|  |
| --- |
| **Le Service Administratif et Financier de la Direction des Sports est à votre disposition** **pour vous accompagner dans cette démarche.** **Vos contacts :** **Audrey LORIOU :** 04 26 99 62 83 **Béatrice REY** : 04 26 99 62 76 |