**Demande de subvention à la DJS – Année 2022**

**Modèle 2 - Fiche de projet subvention de fonctionnement**

 (Remplir une fiche par projet)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du porteur de projet : |  |
| Titre du projet : |  |
| Orientation (cocher) : ①[ ]  ②[ ]  ③[ ]  N°Axe(s) : …………………………………………*(cf : Note d’orientation 2022)* | Fiche projet n°(Prioriser les fiches projets) |  |
| I - Descriptif des activités d’entrainement |
| Constats et éléments justifiant la mise en œuvre du projet |  |
| Description du projet |  |
| Date et horaires |  |
| Lieu(x) |  |
| Publics visés(nombre, âge) |  |
| II – Objectifs et résultats attendus *(nombre, catégorie, etc…)* |
|  |
| III – Moyens mis en œuvre par l’association |
| Matériels *(détails des équipements mis à disposition ou utilisés par l’association ou la fédération)*: |
| Humains *(nombre, fonctions et diplômes des encadrants)* : |
| Partenariats *(Fédérations, clubs, établissements scolaires, sociétés)* : |

|  |
| --- |
| IV – Budget prévisionnelProjet « ……………………… »*(les sommes indiquées dans les cases « TOTAL » doivent être égales)* |
| **Recettes** | **Dépenses** |
| **Libellé** | **Montant** | **Libellé** | **Montant** |
| **Ressources propres** |  | **Fonctionnement** |  |
|  |  | *Fourniture de bureau, tél/fax* |  |
|   |  | *Assurance* |  |
| **Produits d’activités** |  |  |  |
| Participation |  | **Matériel** |  |
| *Ventes* |  | *Location* |  |
|  |  | *Matériel pédagogique* |  |
| **Cofinancements Privés** |  | *Pharmacie* |  |
| *Partenaires* |  |  |  |
|  |  | **Déplacement** |  |
|  |  | *avion* |  |
| **Cofinancements Publics** |  | *bateau* |  |
| Etat |  | *bus* |  |
| Mairie |  |   |  |
| CUCS |  | **Encadrement** |  |
|  |  | *Indemnités*  |  |
|  |  | *prestataires* |  |
|  |  |  |  |
| **Subvention DJS sollicitée** |  | **Autres** |  |
|  |  | *Repas* |  |
|   |  | *Logement**Divers* |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL**  |  |

Date et signature du Président :

La Direction de la jeunesse et des sports transmettra cette fiche projet à la (aux) fédération(s) délégataire(s) de service public concernée(s)

|  |
| --- |
| **Cadre réservé à la Fédération délégataire** |
| Avis (facultatif) sur le projet : |
|  |

Date et signature du Président de la fédération :