

Dossier de demande d'aides

Nom du club				
Numéro du Club				
Ligue				
Comité				
Connice				
Nom et prénom du demandeur				
nom et prenom da demandear				
Fonction et n° de licence				
Téléphone				
E.mail				
Date de clôture des compte de l'association				
NA antont do for do consistifa (ou consist du bilan)				
Montant des fonds associatifs (au passif du bilan)				
Montant de la masse salariale chargée				
Montant de la masse salamale chargee				
Nombre de salarié (ETP)				
nombre de salane (Ell)				
Total des charges				
Nbre de licenciés (2019-2020)				
Nbre de licenciés (2020-2021)				
Montant demandé				
Solutions déjà mise en œuvres *	Oui	Non	Activité partielle	
(Fournir les justficatifs)	Oui	Non	Fonds de solidarité "Bercy"	
(rourni les justileatils)	Oui	Non	Fonds de solisarités ESS	
	Oui	Non	Demande à la municipalité	
	Oui	Non	Demande au département	
	Oui	Non	Demande à la Région	
	Oui	Non	FDVA	
	Oui	Non	ANS	
	Oui	Non	Autre (Ligue, comité)	
* Rayer les mentions inutiles				
Motivations ou informations à apporter à la				
commission				

 $\label{eq:Document} \mbox{Document à fournir}:$

Comptes annuels de résultat
Budget Prévisionnel 2020-2021 ou 2021
Demandes activité partielle
Demandes de fonds de solidarité
Demandes de subventions (Mairie, Département, région...)