

## PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER

(En complément, des documents particuliers peuvent vous être demandés)

- Votre lettre de demande à l'attention de M. Alain BOCQUET, Président de la Communauté d'Agglomération de La Porte du Hainaut, signée par la personne habilitée,
- Vos statuts régulièrement déclarés et signés (avec copie du récépissé de déclaration en Sous-Préfecture),
- La liste des personnes chargées de l'administration de l'association (composition du conseil, du bureau...)
- La copie des diplômes des encadrants de l'école de sport
- La liste des licenciés faisant clairement apparaître les licenciés de moins de 14 ans
- Les rapports d'activités 2015 et 2016 approuvés par l'assemblée générale (y compris rapports financiers)
- Le ou les devis pour l'achat de matériel sportif d'un montant minimal de 1.000 € ou 2.000 € TTC (cas n°1 ou cas n°2).
- Un relevé d'identité bancaire ou postal

### COMMUNAUTE D'AGGLOMERATION DE LA PORTE DU HAINAUT SERVICE DES SPORTS

**Adresse courrier :**

Site Minier d'Arenberg  
Rue Michel Rondet – BP 59  
59135 WALLERS

**Adresse service :**

Service des Sports  
Bâtiment 1  
Zone d'Activité du Plouich  
59590 RAISMES

Web: [www.agglo-porteduhainaut.fr](http://www.agglo-porteduhainaut.fr)

Téléphone: 03.27.09.97.57 – Fax: 03.27.09.92.30

Email: [ehinfray@agglo-porteduhainaut.fr](mailto:ehinfray@agglo-porteduhainaut.fr)

## DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION AIDE A LA VIE ASSOCIATIVE SPORTIVE

### ANNEE 2017

ASSOCIATION :.....

PRESIDENT :.....

Cadre réservé au service :

Arrivé le :

## PRESENTATION DE VOTRE ASSOCIATION

### IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

Nom de l'association :.....  
Adresse du siège:.....  
Code Postal :..... Commune :.....  
Téléphone :.....Télécopie :.....  
Courriel :.....@.....  
Adresse site Internet : www.....  
N° agrément Jeunesse et Sports :.....  
Date de délivrance :...../...../.....  
N° SIRET :.....

Adresse de correspondance, si différente :

Code Postal :.....Commune :.....

Fédération à laquelle est affiliée l'association (ne pas utiliser de sigle) :

### IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE L'ASSOCIATION

Nom :.....Prénom : .....  
Fonction :.....  
Téléphone :.....Courriel :.....@.....

### IDENTIFICATION DE LA PERSONNE CHARGEE DU DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE

Nom :.....Prénom : .....  
Fonction :.....  
Téléphone :.....Courriel :.....@.....

## PRESENTATION DE L'ECOLE DE SPORT

Encadrement (noms, prénoms, diplômes) :

Description libre de l'école de sport :