

RENSEIGNEMENTS D'ORDRE GENERAL

Titre de la manifestation :

Nature de la demande d'aide : Objets promotionnels* Subvention Montant €

Organisation : Date : Lieu :

NIVEAU : International National Régional Départemental

Descriptif sommaire :

- Compétition fédérale : (permettant la délivrance d'un titre)

Autre Manifestation : Tournoi Gala Manifestation de promotion Autre
A préciser

Manifestation inscrite au calendrier fédéral : OUI NON (rayer la mention inutile)

**Pour une demande d'objets promotionnels, transmettre un courrier au Président du Conseil départemental, Direction de la Communication*

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Nombre total de sportifs engagés : dont : masculins féminins

Nombre total d'équipes : dont : masculines féminines

Nombre total de sportifs par équipes : pour les hommes et pour les femmes

Nombre total de catégories : dont pour les hommes pour les femmes

Catégories représentées : Jeunes :

Adultes :

(Benjamin, Minime, Cadet, Junior, Senior, - 11 ans, - 13 ans,.....)

Origine géographique des sportifs :

- Nombre de départements représentés : Nombre de Clubs :

- Nombre de région : Nombre de ligues :

- Nombre de nationalités :

- Nombre de fédérations :

I - RENSEIGNEMENTS SOCIO-ECONOMIQUES

Total des dépenses d'organisation : €

Total des dépenses de promotion : €

Nombre total de spectateurs attendus : dont masculins féminins

dont jeunes adultes

Nombre de repas servis : dont à titre gratuit à titre onéreux

Nombre de nuitées : dont à titre gratuit à titre onéreux

Entrées gratuites : OUI NON (rayer la mention inutile)

Si non, prix proposés :

Licenciés : € jeunes € adulte

Non licenciés : € jeunes € adulte

Autres prix : € Catégorie (indiqué le montant et la catégorie de personnes ex : étudiants, demandeurs d'emplois, éducateurs...)
 € Catégorie

II - DOCUMENTS ou OBJETS REALISES par le DEMANDEUR avec APPPOSITION du LOGO du CONSEIL DEPARTEMENTAL

Invitations : OUI NON Nombre :

Affiches : OUI NON Nombre : Tailles : 30 x 40 40 x 60 Autres :

Tracts : OUI NON Nombre :

Site Internet : OUI NON Adresse :

Programmes : OUI NON Nombre :

Diplômes : OUI NON Nombre :

Tee-shirts : OUI NON Nombre :

Autres objets promotionnels : OUI NON Stylos : OUI NON Nombre :

Casquettes : OUI NON Nombre :

Autres : Nombre :

(rayer la mention inutile)

III - IMPACT et COUVERTURE de l'EVENEMENT

Achat espace : OUI NON (rayer la mention inutile)

Couverture Presse : Oui / Non

			Nom du média		Nom du média		
➤	Locale :	<input type="text"/>	Si oui laquelle :	Ecrite	<input type="text"/>	Audio	<input type="text"/>
➤	Régionale :	<input type="text"/>	Si oui laquelle :	Ecrite	<input type="text"/>	Audio	<input type="text"/>
➤	Nationale :	<input type="text"/>	Si oui laquelle :	Ecrite	<input type="text"/>	Audio	<input type="text"/>
➤	Spécialisée :	<input type="text"/>	Si oui laquelle :	Ecrite	<input type="text"/>	Audio	<input type="text"/>

BUDGET PREVISIONNEL

<u>DEPENSES</u>		<u>RECETTES</u>	
<u>Publicité</u> :			
Impression Documents	.....	Inscriptions	.....
Location espace publicité	.....	Partenariats privés :	.....
Autres	.....	-	.....
<u>Organisation</u> :		-	.....
Secrétariat	.....	-	.....
Sécurité	.....	Billetterie	.....
Location de Matériel	.....	Autres :	.....
Acquisition	.....	- Restauration	.....
Arbitrage / engagement	.....	- Hébergement	.....
Récompenses	.....	Subvention Conseil Départemental	.....
Déplacements des sportifs	.....	Commune	.....
Restauration	.....	Conseil Régional	.....
Hébergement	.....	Ministère Jeunesse et Sports	.....
Autres	.....	Autres recettes :	.....
		➤ Ligue	.....
		➤ Comités	.....
		➤ Fédération Française	.....
TOTAL DEPENSES	.....	TOTAL RECETTES	.....

JOINDRE OBLIGATOIREMENT A CE DOSSIER :

- ❖ un RIB ou un RIP
- ❖ le compte rendu de l'édition précédente, (pour le cas où cette manifestation est reconduite)
- ❖ le cahier des charges,
- ❖ le bilan,
- ❖ le compte de résultat de l'année précédente,
- ❖ les statuts de l'association

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du Président du Conseil Départemental de l'Indre.

Je soussigné, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus et autorise le Président du Conseil Départemental à diffuser les coordonnées des personnes figurant sur la première page dans le guide des associations de l'Indre. Je m'engage à utiliser intégralement et exclusivement les fonds qui pourraient m'être alloués au financement de l'action définie ci-dessus.

A, le

Le Président ou le Représentant de l'Organisme