



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION DEPARTEMENTALE 2017/2018

Le dossier de demande de subvention doit être adressé, par courrier, en un exemplaire, à l'adresse suivante :

Monsieur le Président du Département  
Hôtel du Département de la Moselle  
Direction des Sports et de la Jeunesse  
1 rue du Pont Moreau – CS 11096 – 57036 METZ CEDEX 1

### DEMANDE D'AIDE FINANCIERE POUR SPORTIF DE HAUT-NIVEAU

#### IDENTITE DE L'ASSOCIATION – CLUB D'APPARTENANCE DU SPORTIF

Nom de l'association :

☎ de l'association :

Adresse du siège social :

Fax de l'association :

Code Postal :

Courriel :

Commune :

Site internet :

Fédération d'affiliation :

Code Tiers (facultatif) :

#### A REMPLIR UNIQUEMENT EN CAS DE PREMIERE DEMANDE DE SUBVENTION AU CONSEIL DEPARTEMENTAL

1<sup>ère</sup> inscription au tribunal le ----/----/-----de-----N°-----

N° d'Agrément ministériel le ----/----/-----de-----N°-----

N° de SIRET : -----

*Pour les premières demandes de subvention : les statuts de l'association, une copie du récépissé d'inscription au tribunal d'instance, une copie de l'agrément ministériel ainsi que le numéro de SIRET.*

#### COMPOSITION DU BUREAU

FONCTION	NOM – PRENOM	ADRESSE	TELEPHONE
PRÉSIDENT			
SECRÉTAIRE			
TRÉSORIER			

#### RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

##### COLLER ICI :

Le relevé d'Identité Bancaire ou Postal ouvert au nom de l'association

**PIÈCE INDISPENSABLE À L'INSTRUCTION DU DOSSIER**

**VEILLES A RESPECTER LA DATE LIMITE DE DÉPOT DE DOSSIER :**

**IMPÉRATIVEMENT AU 31 DECEMBRE 2017**

## ⇒ LES CONDITIONS A REMPLIR

### **NIVEAU DE COMPETITION**

Le sportif concerné devra :

- **Etre licencié dans un club mosellan** depuis au moins une saison complète ;
- et
- **Etre inscrit sur une des listes ministérielles** en qualité de sportif de haut niveau
- ou
- **faire partie du « Collectif France » Jeune ou Elite dans sa discipline**
- et/ou
- **avoir réalisé une performance de niveau international (hors catégorie « vétérans », « master » ou équivalent).**

### **OBJECTIFS**

Le sportif définit des objectifs quantitatifs et qualitatifs, un échéancier pour les atteindre, les moyens et actions à mettre en œuvre pour y parvenir.

### **ENCADREMENT**

L'athlète s'entoure d'un encadrement technique diplômé suffisant et conforme avec la pratique du haut niveau.

### **PREPARATION PHYSIQUE ET SUIVI MEDICAL**

La préparation physique et technique des équipes fait l'objet d'une stratégie programmée en liaison avec les objectifs et les échéances. Elle est adaptée au profil et au rôle de chaque sportif. Elle est mise en œuvre par une équipe technique autour de l'entraîneur.

Elle inclut un suiti médical assuré par un ou plusieurs médecins ou personnels para médical spécialisés en médecine du sport.

Ce suivi est permanent et pas seulement occasionnel.

## **ETHIQUE SPORTIVE ET PARTENARIAT**

Tout **comportement contraire à l'éthique sportive est susceptible d'entraîner la suspension ou le retrait du label et de l'aide attribuée.** L'athlète s'interdit ainsi toute déclaration disproportionnée en matière d'arbitrage, toute brutalité excessive sur le terrain, et notamment tout recours au dopage.

## **VALORISATION DU PARTENARIAT**

L'athlète porte officiellement les couleurs de la Moselle. Il est le représentant le plus en vue de sa discipline. Il a une responsabilité sur l'image qu'il véhicule auprès du public et notamment auprès des jeunes, ainsi que dans les différents médias.

Il valorise le partenariat notamment en arborant le logo du Conseil Départemental sur l'ensemble de ses tenues sportives.

L'athlète participe aux opérations de relations publiques menées par le Conseil Départemental et pour lesquels il est convié. Ses présences feront l'objet d'une coordination avec son planning sportif.

Avec son partenaire privilégié qu'est le Département de la Moselle, il est soumis à une obligation de réserve. Une information permanente constitue la base des relations entre les partenaires.

### **Logo type Département de la Moselle**



**Les dossiers sont à déposer par le club avant le 31 Décembre 2017.**

## PRESENTATION DU SPORTIF

Photo

### IDENTITE

Nom / Prénom :

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Domicile actuel : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Adresse de correspondance si différente : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ Site Internet : \_\_\_\_\_

**Coordonnées de votre entraîneur :**

### SITUATION SPORTIVE

Précédentes licences

Saison	Club
2016/2017	
2015/2016	
2014/2015	

Le sportif est inscrit sur liste ministérielle des Sportifs de Haut Niveau ou d'accès au Haut Niveau.

OUI

NON

Si oui, dans quelle catégorie :

Elite		Validité du	au
Senior		Validité du	au
Jeune		Validité du	au
Reconversion		Validité du	au
Espoir		Validité du	au
Partenaire d'entraînement		Validité du	au

Structure actuelle d'entraînement :

Insep : oui  non

Pôle ou structure labellisée : oui  non

Si oui, nom du Pôle et adresse : \_\_\_\_\_

Club : oui  non

Nom du club : \_\_\_\_\_

Nombre de séances d'entraînement par mois : \_\_\_\_\_

Nombre d'heures d'entraînements par semaine : \_\_\_\_\_

Niveau actuel de compétition :

	oui	non	Précisez votre meilleur résultat de la saison
Régional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Inter Régional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
National	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
International	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Niveau espéré à court terme (2 à 5 ans) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Le sportif a-t-il déjà été sélectionné en Equipe de France : oui  non

Si oui précisez :

Saison	Catégorie	Compétition/Résultat

Principaux résultats sportifs :

Saison	Catégorie	Compétition/Résultat
2016/2017		
2015/2016		
2014/2015		

Condition d'obtention du matériel utilisé pour la pratique de la discipline :

Achat personnel :    oui     non

Achat par le club :    oui     non

Prêt :    oui     non

Autre, précisez : \_\_\_\_\_

- Le sportif bénéficie-t-il d'aides personnalisées de sa **Fédération** ?

Oui

- Echéances :

- Montants des aides directes

- Montants des aides indirectes (transports, stages...)

Non

- Le sportif bénéficie-t-il d'aides de sa **Commune** ?

Oui

- Echéances

- Montants des aides directes

- Montants des aides indirectes (transports, stages...)

Non

- Le sportif bénéficie-t-il d'aides de la **Région Grand Est** ?

Oui

- Echéances

- Montants des aides directes

- Montants des aides indirectes (transports, stages...)

Non

- Le sportif bénéficie-t-il d'aides d'**entreprises** ?

Oui

- Echéances

- Montants des aides directes

- Montants des aides indirectes (matériel...)

Non

## SITUATION SOCIO-PROFESSIONNELLE

### Situation actuelle du sportif

	oui	non	Si oui précisez :
Salarié	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Profession :  Employeur :  Nature du contrat :
Travailleur indépendant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Profession :  Lieu d'exercice :
Sportif professionnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Contrats en cours :
Demandeur d'Emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Date d'inscription :
Etudiant ou Scolaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Niveau d'études :  Diplôme préparé :  Etablissement fréquenté :  Ville :

Pour les sportifs/sportives à la charge des parents, précisez la situation professionnelle :

- du père :

- de la mère :

### Cursus scolaire – formation :

Lister le diplôme scolaire et/ou sportif le plus élevé :

### Projet professionnel – objectifs poursuivis à plus long terme

**Détailler votre situation socio-professionnelle actuelle (facultatif) :**

**SUIVI MEDICAL**

**Où et à quelles dates ont été faits les deux derniers contrôles médicaux obligatoires :**

Le sportif a-t-il subi un/des contrôle(s) anti-dopage ces 5 dernières années :

oui  non  si oui précisez :

Lieu et date du contrôle	Nature de la compétition	Résultat du contrôle

**Le sportif a-t-il été blessé « gravement » lors des 2 dernières saisons ?**

Oui  non  si oui précisez :



## **PRESENTATION DU PROJET SPORTIF PERSONNEL**

Description du projet sportif (motivations, évolution de la carrière sportive, nécessité de l'aide demandée,...)

--

**Précisez vos principaux objectifs sportifs (3 maximums) de la saison par ordre de priorité :**


## BUDGET PREVISIONNEL DE L'ATHLETE POUR LA SAISON 2017/2018

DEPENSES	MONTANTS	RECETTES	MONTANTS
<b><u>Matériels</u></b>		<b><u>Subventions</u></b>	
-	€	- Etat (Ministère des Sports)	€
-	€	- Région Grand Est	€
-	€	- <b>Conseil Départemental</b>	€
-	€	<b>Moselle</b>	€
-	€	- Commune	
-	€	- Fédération	€
		- Ligue	€
<b><u>Frais de compétitions :</u></b>		- Comité Départemental	€
- Déplacements	€	- Club	€
- Hébergement	€	- Autres	€
- Inscriptions	€		
- Autres : -	€		
-	€		
		<b><u>Aides</u></b>	
<b><u>Frais d'entraînements :</u></b>		- Sponsors	€
- Déplacements	€		€
- Entraîneur individuel	€		€
- Suivi médical	€		
- Autres : -	€	- Contrat professionnel	€
-	€		
<b>Frais d'Internat</b>	€		
		<b><u>Autres Recettes</u></b>	
<b>Frais de demi-pension</b>	€	- Bourses	€
		- Allocation	€
<b>Frais de scolarité/formation professionnelle</b>	€	- Autres	€
<b>Frais de stages sportifs</b>	€		
		<b><u>Part parentale et/ou personnelle : indiquer :</u></b>	
		- le montant versé au Pôle	
		<b>Espoir ou au Centre de</b>	
		<b>Formation ou à l'INSEP</b>	€
<b>TOTAL</b>	€	<b>TOTAL</b>	€

**MONTANT DE L'AIDE SOLLICITEE AUPRES**

**DU CONSEIL DEPARTEMENTAL DE LA MOSELLE :**

€

## **IMPERATIF**

L'athlète doit communiquer, dès connaissance, son **calendrier sportif de la saison** (si possible le joindre au dossier).

De plus, pour les athlètes, en Pôle ou résidant hors Moselle, merci de nous **préciser les périodes de présence** dans le département mosellan.



# DEPARTEMENT DE LA MOSELLE

## Direction des Sports et de la Jeunesse Service Des Sports

Cadre à remplir par l'association
Nom de l'association :
Adresse :

Metz, le

## ACCUSE DE RECEPTION

Madame la Présidente,  
Monsieur le Président,

J'accuse réception de votre demande de subvention pour l'année 2018 au titre de la demande d'aide financière pour sportif de haut niveau.

**Ce dossier concerne l'athlète (noter son nom) :**

- Votre dossier est **complet**.
- Votre dossier est **incomplet** : il manque les pièces cochées ci-dessous.
  - Le Budget Prévisionnel de la saison 2017/2018 (ou année 2018).
  - Relevé d'Identité Bancaire du club d'appartenance.
  - Autres :

Je vous prie d'agréer, Madame la Présidente, Monsieur le Président, l'expression de ma considération distinguée.

LE PRESIDENT DU DEPARTEMENT