

Association liée à votre compte

Nom de l'association

Saint-Chamond Gym

Vous souhaitez :

Faire une démarche pour l'association citée ci-dessus

Identité de l'association

Nom de l'association

Saint-Chamond Gym

Sigle de l'association

SCG

Date de création

23/03/2013

Catégorie

Sport

Description des activités principales de l'association / objet

Gymnastique féminine et masculine et toutes disciplines associées

Situation juridique

Numéro d'immatriculation

W423007076

Date d'enregistrement

23/03/2013

N° Siret

79479194700011

N° Siren

794791947

Les statuts de l'association ont-ils changé ?

Non

Etes-vous affilié à une ou des fédérations ?

Oui

Merci de préciser la ou les fédération(s) :

Fédération Française de Gymnastique

Votre association dispose-t-elle d'un commissaire aux comptes ?

Non

Votre association bénéficie-t-elle d'agrément(s) administratif(s) ?

Oui

Si oui, merci de préciser lesquels :

N° agrément des groupements sportifs et Fédération sportives
par la D.D.C.S de la Loire : 42 S 012 024 du 31 décembre 2013

L'association est-elle reconnue d'utilité publique ?

Non

L'association est-elle reconnue d'intérêt général ?

Non

L'association a-t-elle des adhérents personnes morales ?

Non

Relations avec d'autres associations

A quel réseau, union ou fédération, l'association est-elle affiliée ?

Fédération Française de Gymnastique

Comité Départemental de la Loire - FFG

Comité Régional AURA - FFG

Pôle France de LYON gymnastique masculine

Pôle France de St ETIENNE gymnastique féminine

Coordonnées de l'association

Adresse du siège de l'association

Numéro et voie du siège social

72, rue du Pilat

Code postal

42400

Ville

ST CHAMOND

Numéro de téléphone

0661513540

Courriel de contact du siège de l'association

stchamondgym@gmail.com

Site web

<http://www.stchamondgym.com>

Réseaux sociaux

<https://www.facebook.com/saintchamondgym/>

Composition du bureau

Est-ce que la composition du bureau a changé ?

Non

Composition du bureau

Président(e)

Civilité

Monsieur

Prénom

Nicolas

Nom

ROUSSON

Numéro et nom de la voie :

38 Route de Popenot

Code Postal

42800

Ville

Saint Martin la Plaine

Adresse email

nicolas.rousson@bbox.fr

Téléphone

0661513540

Trésorier(e)

Civilité

Monsieur

Prénom

Bernard

Nom

BORDE

Numéro et nom de la voie :

30 rue Paul Cézanne

Code Postal

42350

Ville

La Talaudière

Adresse email

bernsbo@free.fr

Téléphone

0651960425

Secrétaire

Civilité

Madame

Prénom

Roselyne

Nom

ROUSSET

Numéro et nom de la voie :

1 rue Ernest Renan

Code Postal

42400

Ville

Saint Chamond

Adresse email

roselyneroussetj@hotmail.com

Téléphone

0609892004

Vos coordonnées

Représentant légal de l'association

Civilité :

Monsieur

Prénom

Joël

Nom

Fournel

Numéro et nom de la voie :

12 rue du Val Vert

Code postal

42400

Ville

Saint Chamond

Téléphone

0623746783

Courriel du référent

stchamondgym@gmail.com

Vous agissez en tant que :

Vice-président

Interlocuteur spécifique pour la demande de subvention

Civilité

Monsieur

Prénom

Joël

Nom

Fournel

Fonction :

Président

Numéro et nom de la voie :

12 rue du Val Vert

Code postal

42400

Ville

Saint Chamond

Téléphone

0623746783

Courriel de l'interlocuteur

stchamondgym@gmail.com

Personnel et locaux

Moyens humains au 31 décembre de l'année écoulée

Nombre de bénévoles :

57

Nombre total de salarié(e)s :

4

Dont nombre d'emplois aidés :

1

Nombre de salarié(e)s en équivalent temps plein (ETP) :

2.4

Nombre de personnels mis à disposition ou détachés par une autorité publique :

1

Adhérents de l'association

Nombre total d'adhérents :

332

Répartition du nombre d'adhérents par âge

Nombre d'adhérents adultes

49

Nombre d'adhérents mineurs

283

Répartition du nombre d'adhérents par sexe

Nombre d'adhérents hommes

109

Nombre d'adhérents femmes

223

Répartition du nombre d'adhérents par résidence

Nombre d'adhérents résidents de Saint-Chamond

213

Nombre d'adhérents hors Saint-Chamond

119

Locaux

Votre association bénéficie-t-elle d'une mise à disposition de locaux ?

Oui

de la part de quel organisme ?

Mairie de St Chamond

Vous acquittez-vous d'un loyer, pour l'occupation de ces locaux mis à disposition ?

Non

Assumez-vous les charges locatives de ces locaux (électricité, chauffage, entretien...) ?

Non

Nature de votre demande

Subvention demandée

Il s'agit :

D'une première demande

Objet de la demande de subvention

Financement d'un projet ou d'une action exceptionnelle

Montant de la subvention demandée (en euros)

1000

Budget prévisionnel de l'action

Budget prévisionnel de l'action

[budget-previsionnel-exceptionnel-1.pdf](#)

Attestation sur l'honneur

[attestation-sur-honneur.pdf](#)

Tout document utile à la présentation de vos activités et projets

[Dossier candidature RNE Saint Chamond Gym.pdf](#)

Présentation de l'action

Présentation du projet faisant l'objet de la demande de subvention

Intitulé de l'action

Compétition : Revue Nationale des Effectifs + RERJ GAM

Objectifs de l'action

Promouvoir la gymnastique masculine sur St Chamond et sa région.
Faire connaître notre association

Description de l'action

Compétition sélective pour les prochaines échéances Nationales Elite

Bénéficiaires / Public(s) cible(s)

Compétition de gymnastique masculine GAM

Nombre de bénéficiaires

180 jeunes gymnastes

Lieu de réalisation

Complexe Sporif BOULLOCHE salle du bas et du haut

Moyens matériels et humains (voir aussi « charges indirectes réparties » au budget du projet) :

Moyens matériel : remorque de matériel de la Région FFG / AURA, matériel gymnique de la salle spécialisée, des salles attenantes salle de basket,
Ouverture du parking pour les minibus (comme pour la fête foraine plus de facilité des entrées et sorties)

Bénévoles participants activement à l'action/projet

Nombre de personnes

50

Salariés

	Nombre de personnes	Nombre en ETPT
Nombre total de salariés	0	
Dont CDI	0	
Dont CDD		
Dont Emplois-aidés		
Dont CDDU		

Volontaires (Services Civiques...)

	Nombre de personnes	Nombre en ETPT
Nombre total de volontaires (Services Civiques...)	0	0

Est-il envisagé de procéder à un (ou des) recrutement pour la mise en œuvre de l'action/projet ?

Non

Date de mise en oeuvre prévue (début)

02/11/2023

Durée prévue

4 jours

Méthodes d'évaluation et indicateurs choisis au regard des objectifs ci-dessus :

Réalisation de l'organisation dans la salle de Bouulloche d'une compétition à finalité Nationale et Régionale pour les plus jeunes

180 gymnastes

40 juges et secrétaires d'agrès

10 officiels (tables de compétition sur podium)

30 à 40 entraîneurs

200 à 300 spectateurs

Consentements

Je m'engage quant à l'exactitude des informations saisies dans le formulaire et à la conformité des justificatifs fournis nécessaire à l'instruction du dossier.

Oui

J'accepte que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées pour le traitement de ma demande de subvention. Les destinataires de ces données sont uniquement les agents de la ville pour traiter ma demande. Mes données sont conservées pour une durée adaptée à l'accomplissement du service demandé.

Oui

J'accepte que les informations saisies dans ce formulaire concernées mon association soient utilisées pour mettre à jour ma fiche association

Oui