

## Association liée à votre compte

Nom de l'association

SAINT-CHAM'ESCALADE

Vous souhaitez :

Faire une démarche pour l'association citée ci-dessus

## Identité de l'association

Nom de l'association

SAINT-CHAM'ESCALADE

Sigle de l'association

SCE

Date de création

18/09/2000

Catégorie

Sport

Description des activités principales de l'association / objet

Cette association a pour but de promouvoir, développer et organiser la pratique d'activités sportives et de pleine nature : escalade, ski de montagne, alpinisme, randonnée en montagne...

## Situation juridique

Numéro d'immatriculation

W423004019

Date d'enregistrement

20/10/2016

N° Siret

44127520300012

N° Siren

441275203

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) :

FFME (Fédération Française de Montagne et Escalade) n° 042021

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 :

Jeunesse et Sports n°42S056.017 par la préfecture de la Loire 20/02/2002

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

## Coordonnées de l'association

### Adresse du siège de l'association

Numéro et voie du siège social

chez Mme Brigitte FANGET 5 chemin de Paradis

Code postal

42400

Ville

Saint-Chamond

Numéro de téléphone

0477226057

Courriel de contact du siège de l'association

[saintchamescalade@yahoo.fr](mailto:saintchamescalade@yahoo.fr)

Site web

<https://saintchamescalade.fr/>

Réseaux sociaux

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

## Composition du bureau

Est-ce que la composition du bureau a changé ?

Non

### Composition du bureau

#### Président(e)

Civilité

Madame

Prénom

Brigitte

Nom

FANGET

Numéro et nom de la voie :

5 chemin de Paradis

Code Postal

42400

Ville

Saint-Chamond

Adresse email

[saintchamescalade@yahoo.fr](mailto:saintchamescalade@yahoo.fr)

## **Trésorier(e)**

Civilité

Monsieur

Prénom

Frédéric

Nom

LATHUILLIERE

## **Secrétaire**

Civilité

Madame

Prénom

Pascale

Nom

BOTTIN MELLA

## **Vos coordonnées**

### **Représentant légal de l'association**

Civilité :

Madame

Prénom

Brigitte

Nom

FANGET

Courriel du référent

[saintchamescalade@yahoo.fr](mailto:saintchamescalade@yahoo.fr)

Vous agissez en tant que :

Président

## **Interlocuteur spécifique pour la demande de subvention**

Civilité

Madame

Prénom

Céline

Nom

Marcon Triollier

Fonction :

Trésorier

Téléphone

0677126899

Courriel de l'interlocuteur

[saintchamescalade@yahoo.fr](mailto:saintchamescalade@yahoo.fr)

## Personnel et locaux

### Moyens humains au 31 décembre de l'année écoulée

Nombre de bénévoles :

20

Nombre total de salarié(e)s :

0

Dont nombre d'emplois aidés :

0

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

0

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

0

### Adhérents de l'association

Nombre total d'adhérents :

181

### Répartition du nombre d'adhérents par âge

Nombre d'adhérents adultes

117

Nombre d'adhérents mineurs

64

### Répartition du nombre d'adhérents par sexe

Nombre d'adhérents hommes

89

Nombre d'adhérents femmes

92

## Répartition du nombre d'adhérents par résidence

Nombre d'adhérents résidents de Saint-Chamond

99

Nombre d'adhérents hors Saint-Chamond

82

## **Locaux**

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

Oui

de la part de quel organisme ?

Lycée Claude Lebois/ espace pablo Neruda/établissement Ste Marie/ collège Ennemond Richard

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)

1467

### **Budget prévisionnel de l'action**

Budget prévisionnel de l'action

[Document2.pdf](#)

Attestation sur l'honneur

[Document 7.pdf](#)

Tout document utile à la présentation de vos activités et projets

[CdC ChptRégional Diff 2023-24.pdf](#)

### **Présentation de l'action**

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

Intitulé de l'action

## Organisation d'un Open national Handi-escalade et Championnat régional de difficulté d'escalade.

### Objectifs de l'action

- promouvoir développer la pratique du handi-sport et notamment de l'handi-escalade
- organisation d'un championnat régional d'escalade inscrit au calendrier fédéral
- faire rayonner la ville de Saint Chamond au travers de l'escalade et de l'handi-escalade à l'aide de la structure artificielle d'escalade municipale

### Description de l'action

L'Open national Handi-escalade est une compétition ouverte à tous les grimpeurs du territoire national en situation de handicap (visuel, amputé et force ou stabilité limitée). Cette manifestation a pour but de faire découvrir le handi-escalade au plus grand nombre et d'offrir aux grimpeurs en situation de handicap une visibilité encore trop rare aujourd'hui.

Le championnat régional d'escalade fait partie du circuit de compétition officiel de la Fédération française de montagne et escalade (FFME). Il est qualificatif pour les demi-France. Le format proposé est de 3 voies de qualification + finale en difficulté sur 2 journées de compétition. ce championnat régional est réservé aux compétiteurs licenciés en AURA.

### Bénéficiaires / Public(s) cible(s)

- Open national Handi-escalade : tous les grimpeurs du territoire national en situation de handicap (visuel, amputé et force ou stabilité limitée).
- Championnat régional d'escalade réservé aux compétiteurs licenciés en AURA.

Catégories ciblées :

- U16 homme et femme
- U18 homme et femme
- U20 homme et femme
- Séniors homme et femme
- Vétérans homme et femme

public : Saint Chamonais / Saint Etienne Métropole / accompagnateurs régionaux

### Nombre de bénéficiaires

350

### Lieu de réalisation

Gymnase du lycée Claude Lebois - Saint-Chamond

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

bénévoles de l'association (organisation en amont et lors des 2 journées de compétition) et bénévoles des clubs FFME AURA (juges, aide ponctuelle), salariés FFME (président de jury etc)

## **Bénévoles participants activement à l'action/projet**

### Nombre de personnes

50

### Salariés

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

### Volontaires (Services Civiques...)

	Nombre de personnes	Nombre en ETPT
Nombre total de volontaires	0	0

(Services Civiques...)

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)

06/04/2024

Durée prévue

2 jours

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

nombre de personnes participant à l'action

## 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