

Association liée à votre compte

Nom de l'association

PETANQUE SAINT-CHAMONAISE

Vous souhaitez :

Faire une démarche pour l'association citée ci-dessus

Identité de l'association

Nom de l'association

PETANQUE SAINT-CHAMONAISE

Date de création

28/05/1958

Catégorie

Sport

Description des activités principales de l'association / objet

Pratique de la pétanque et du jeux provençal

Situation juridique

Numéro d'immatriculation

W423001501

Date d'enregistrement

28/05/1958

N° Siret

79936761000018

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 Pétanque et de Jeux Provençal

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

Oui

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

Non

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 Pétanque et de Jeux Provençal

Coordonnées de l'association

Adresse du siège de l'association

Numéro et voie du siège social

25 Rue du Président WILSON

Code postal

42400

Ville

SAINT CHAMOND

Numéro de téléphone

0666383317

Courriel de contact du siège de l'association

petanquestchamonaise@bbox.fr

Réseaux sociaux

<https://www.facebook.com/petanque.stchamonaise.7>

Composition du bureau

Est-ce que la composition du bureau a changé ?

Non

Composition du bureau

Président(e)

Civilité

Monsieur

Prénom

David

Nom

GOMES

Numéro et nom de la voie :

25 Rue du Président WILSON

Code Postal

42400

Ville

SAINT CHAMOND

Adresse email

petanquestchamonaise@bbox.fr

Téléphone

0666383317

Trésorier(e)

Civilité

Madame

Prénom

MARTIN

Nom

Catherine

Numéro et nom de la voie :

25 Rue du Président WILSON

Code Postal

42400

Ville

SAINT CHAMOND

Adresse email

petanquestchamonaise@bbox.fr

Téléphone

0666383317

Secrétaire

Civilité

Madame

Prénom

GAY

Nom

Marie Christine

Numéro et nom de la voie :

25 Rue du Président WILSON

Code Postal

42400

Ville

SAINT CHAMOND

Adresse email

petanquestchamonaise@bbox.fr

Téléphone

0666383317

Vos coordonnées

Représentant légal de l'association

Civilité :

Monsieur

Prénom

David

Nom

GOMES

Numéro et nom de la voie :

25 Rue du Président WILSON

Code postal

42400

Ville

SAINT CHAMOND

Téléphone

0666383317

Courriel du référent

petanquestchamonaise@bbox.fr

Vous agissez en tant que :

Président

Interlocuteur spécifique pour la demande de subvention

Civilité

Monsieur

Prénom

David

Nom

GOMES

Fonction :

Président

Numéro et nom de la voie :

25 Rue du Président WILSON

Code postal

42400

Ville

SAINT CHAMOND

Téléphone

0666383317

Courriel de l'interlocuteur

petanquestchamonaise@bbox.fr

Personnel et locaux

Moyens humains au 31 décembre de l'année écoulée

Nombre de bénévoles :

20

Nombre total de salarié(e)s :

1

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 :

150

Répartition du nombre d'adhérents par âge

Nombre d'adhérents adultes

145

Nombre d'adhérents mineurs

5

Répartition du nombre d'adhérents par sexe

Nombre d'adhérents hommes

124

Nombre d'adhérents femmes

26

Répartition du nombre d'adhérents par résidence

Nombre d'adhérents résidents de Saint-Chamond

83

Nombre d'adhérents hors Saint-Chamond

67

Locaux

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

Oui

de la part de quel organisme ?

VILLE DE SAINT 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...) ?

Oui

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)

3000

Budget prévisionnel de l'action

Budget prévisionnel de l'action

[ORGANISATION CF PARA PETANQUE ADAPTEE 2024.pdf](#)

Attestation sur l'honneur

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

Tout document utile à la présentation de vos activités et projets

[DOSSIER D INSCRIPTION CF PARA PETANQUE ADAPTEE 2024 1.pdf](#)

Présentation de l'action

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

Intitulé de l'action

Organisation compétition

Objectifs de l'action

Championnat de FRANCE para pétanque 2024

Description de l'action

Sportifs qui se sont qualifiés lors d'épreuve régional. Cette compétition est composée de 4 catégories en fonction du handicap.

Bénéficiaires / Public(s) cible(s)

Sportifs en situation de handicap (psychique et mentale)

Nombre de bénéficiaires

600

Lieu de réalisation

Stade de Bujarret

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

Toutes la logistique (matériels) est fournis par la ville de St Chamond et l'organisation de la compétition sera gérée que par des bénévoles

Bénévoles participants activement à l'action/projetNombre de personnes

120

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 (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)

31/05/2024

Durée prévue

3 jours

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

évaluation approximative :

600 sportifs, 200 éducateurs et 120 bénévoles

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