

## Association liée à votre compte

### Nom de l'association

ASSOCIATION BELLA DANCE STUDIO

### Vous souhaitez :

Faire une démarche pour l'association citée ci-dessus

## Identité de l'association

### Nom de l'association

ASSOCIATION BELLA DANCE STUDIO

### Date de création

14/11/2019

### Catégorie de l'association

Culture

### Description des activités principales de l'association / objet

L'association a pour but l'accompagnement de danseuses et danseurs en vue de participation à diverses manifestations ou compétitions par le biais d'événements sociaux de toutes natures.

Elle a pour objectif de favoriser l'ouverture interdisciplinaire et est ouverte à toutes et tous.

Les représentations sont à destination de tout type de public, mais aussi familles et ami(e)s venu(e)s encourager pour certains évènements :

- HHI Hip Hop International, Championnat de France à Disneyland Paris
- Compétitions régionales en Rhône Alpes
- Représentations locales en lien avec la Ville de Saint-Chamond
- Gala de danse (deux fois par an)

Un des objectifs est de préparer et d'accompagner les danseuses et les danseurs à concourir aux championnat de France, et en fonction du classement poursuivre en compétition internationale.

## Situation juridique

### Numéro d'immatriculation

W423013467

### Date d'enregistrement

18/11/2019

### N° Siret

88134982300016

### N° Siren

881349823

### Les statuts de l'association ont-ils changé ?

Non

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

Non

### 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

## Coordonnées de l'association

### Adresse du siège de l'association

Numéro et voie du siège social

28 ROUTE DU COIN

Code postal

42400

Ville

SAINT CHAMOND

Numéro de téléphone

0625127595

Courriel de contact du siège de l'association

[associationbelladancestudio@gmail.com](mailto:associationbelladancestudio@gmail.com)

## Composition du bureau

Est-ce que la composition du bureau a changé ?

Non

### Composition du bureau

#### Président(e)

Civilité

Madame

Prénom

SYLVIE

Nom

GAMMINO/FANGET

Numéro et nom de la voie :

26 RUE JULES DUCLOS

Code Postal

42400

Ville

SAINT CHAMOND

Adresse email

[associationbelladancestudio@gmail.com](mailto:associationbelladancestudio@gmail.com)

Téléphone

0625127595

## **Trésorier(e)**

Civilité

Monsieur

Prénom

FATAH

Nom

GOUDJIL

Numéro et nom de la voie :

28 ROUTE DU COIN

Code Postal

42400

Ville

SAINT CHAMOND

Adresse email

[associationbelladancestudio@gmail.com](mailto:associationbelladancestudio@gmail.com)

Téléphone

0625127595

## **Secrétaire**

Civilité

Monsieur

Prénom

FATAH

Nom

GOUDJIL

Numéro et nom de la voie :

28 ROUTE DU COIN

Code Postal

42400

Ville

SAINT CHAMOND

Adresse email

[associationbelladancestudio@gmail.com](mailto:associationbelladancestudio@gmail.com)

Téléphone

0625127595

## Vos coordonnées

### Représentant légal de l'association

Civilité :

Monsieur

Prénom

FATAH

Nom

GOUDJIL

Numéro et nom de la voie :

28 ROUTE DU COIN

Code postal

42400

Ville

SAINT CHAMOND

Téléphone

0625127595

Courriel du référent

[associationbelladancestudio@gmail.com](mailto:associationbelladancestudio@gmail.com)

Vous agissez en tant que :

Trésorier

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

Civilité

Monsieur

Prénom

FATAH

Nom

GOUDJIL

Fonction :

Trésorier

Numéro et nom de la voie :

28 ROUTE DU COIN

Code postal

42400

Ville

SAINT CHAMOND

Téléphone

0625127595

Courriel de l'interlocuteur

[associationbelladancestudio@gmail.com](mailto:associationbelladancestudio@gmail.com)

## Personnel et locaux

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

Nombre de bénévoles :

2

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 :

16

### Répartition du nombre d'adhérents par âge

Nombre d'adhérents adultes

0

Nombre d'adhérents mineurs

16

### Répartition du nombre d'adhérents par sexe

Nombre d'adhérents hommes

2

Nombre d'adhérents femmes

14

### Répartition du nombre d'adhérents par résidence

Nombre d'adhérents résidents de Saint-Chamond

8

Nombre d'adhérents hors Saint-Chamond

8

## Locaux

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

Oui

de la part de quel organisme ?

ECOLE DE DANSE

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)

2000

## Budget prévisionnel de l'action

Budget prévisionnel de l'action

[191124 budget-previsionnel-exceptionnel-1.pdf](#)

Attestation sur l'honneur

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

## Présentation de l'action

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

Intitulé de l'action

Préparation de danseuses et danseurs aux championnats de France

Objectifs de l'action

Construire un projet d'accompagnement de jeunes danseuses et danseurs issus de différents milieux pour pouvoir concourir aux championnats de France de Hiphop et en fonction des résultats poursuivre sur la scène internationale.

Description de l'action

L'association a pour but l'accompagnement de danseuses et danseurs en vue de participation à diverses manifestations ou compétitions par le biais d'événements sociaux de toutes natures. Elle a pour objectif de favoriser l'ouverture interdisciplinaire et est ouverte à toutes et tous.

Bénéficiaires / Public(s) cible(s)

L'adhésion est réalisée pour toutes les personnes motivées et elle est ouverte à toutes et tous sans aucune différenciation.

Nombre de bénéficiaires

16

Lieu de réalisation

SAINT-CHAMOND

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

Les bénévoles participent activement au projet et une salle est mise à disposition pour les entraînements.

**Bénévoles participants activement à l'action/projet**Nombre de personnes

2

Nombre en ETPT

0

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)

30/11/2024

Durée prévue

8 mois

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

Avant le championnat de France, les équipes concourront aux compétitions régionales pour évaluer leurs performances.

**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

Envoyé en préfecture le 24/04/2025

Reçu en préfecture le 24/04/2025

Publié le

ID : 042-214202079-20250415-DL20250078-DE



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

Oui