

Association liée à votre compte

Nom de l'association

Cyclos randonneurs Saint Chamond

Vous souhaitez :

Faire une démarche pour l'association citée ci-dessus

Identité de l'association

Nom de l'association

Cyclos randonneurs Saint Chamond

Sigle de l'association

CRSC

Date de création

01/01/1976

Catégorie de l'association

Sport

Description des activités principales de l'association / objet

Cyclismes route

Situation juridique

Numéro d'immatriculation

452 717 374

Date d'enregistrement

01/02/2003

N° Siret

45271737400014

N° Siren

452717374

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) :

FFC FSGT FFCT

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

Relations avec d'autres associations

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

FSGT FFC FFCT

Coordonnées de l'association

Adresse du siège de l'association

Numéro et voie du siège social

26 RUE BRETAGNE

Code postal

42400

Ville

Saint-Chamond

Numéro de téléphone

0687764166

Courriel de contact du siège de l'association

crsaintchamond@gmail.com

Site web

www.crsaintchamond.fr

Composition du bureau

Est-ce que la composition du bureau a changé ?

Non

Composition du bureau

Président(e)

Civilité

Monsieur

Prénom

XAVIER

Nom

BERTHIAUD

Numéro et nom de la voie :

8 CHEMIN DE LA LUMIERE

Code Postal

42660

Ville

TARENTEISE

Adresse email

xberthiaud@groupe-casino.fr

Téléphone

0687764166

Trésorier(e)

Civilité

Monsieur

Prénom

COTTIER

Nom

PASCAL

Numéro et nom de la voie :

15 RUE SIMONE VEIL

Code Postal

42350

Ville

LA TALAUDIÈRE

Adresse email

pascal.cottier@exaurev.com

Téléphone

0616724288

Secrétaire

Civilité

Monsieur

Prénom

VIALLON

Nom

PIERRE

Numéro et nom de la voie :

638 ROUTE DE COUTTANGE

Code Postal

42320

Ville

CELLIEU

Adresse email

pv106n2@aol.fr

Téléphone

07 61 21 06 42

Vos coordonnées

Représentant légal de l'association

Civilité :

Monsieur

Prénom

XAVIER

Nom

BERTHIAUD

Numéro et nom de la voie :

9 chemin de la lumière du matin

Code postal

42660

Ville

TARENTEISE

Téléphone

0687764166

Courriel du référent

crsaintchamond@gmail.com

Vous agissez en tant que :

Président

Interlocuteur spécifique pour la demande de subvention

Civilité

Monsieur

Prénom

XAVIER

Nom

BERTHIAUD

Fonction :

Président

Numéro et nom de la voie :

9 chemin de la lumière du matin

Code postal

42660

Ville

TARENTEISE

Téléphone

0687764166

Courriel de l'interlocuteur

crsaintchamond@gmail.com

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 :

136

Répartition du nombre d'adhérents par âge

Nombre d'adhérents adultes

110

Nombre d'adhérents mineurs

26

Répartition du nombre d'adhérents par sexe

Nombre d'adhérents hommes

119

Nombre d'adhérents femmes

17

Répartition du nombre d'adhérents par résidence

Nombre d'adhérents résidents de Saint-Chamond

55

Nombre d'adhérents hors Saint-Chamond

81

Locaux

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

Oui

de la part de quel organisme ?

MAIRIE

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 demande de renouvellement

Objet de la demande de subvention

Financement d'un projet ou d'une action exceptionnelle

Montant de la subvention demandée (en euros)

1500

Montant de la subvention obtenue l'année précédente :

1500

Budget prévisionnel de l'action

Budget prévisionnel de l'action

[budget_grd_prix_2025.pdf](#)

Attestation sur l'honneur

[attestation_honneur.pdf](#)

Présentation de l'action

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

Intitulé de l'action

grand prix adulte et ecole des jeunes

Objectifs de l'action

Organisation d'un grand prix cycliste sur St Chamond permettant aux sportifs de la région de participer et progresser dans leur pratique

Description de l'action

Organisation d'un grand prix cycliste à destination des adultes cadets juniors et un grand prix école des jeunes

Le grand prix adultes cadets juniors sera organisé en mars et le grand prix EDJ sera organisé sur juin

Bénéficiaires / Public(s) cible(s)

Licenciés FFC cadets juniors adultes + Grand prix école jeunes

Nombre de bénéficiaires

150 à 200

Lieu de réalisation

Saint Chamond

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

Engagement FFC, coûts liés à la sécurité, coût des juges arbitres , récompenses et coupes, coût du chronométrage, restauration des bénévoles, carburants véhicules , assurance.

Bénévoles participants activement à l'action/projet

Nombre de personnes

40

Nombre en ETPT

0

Salariés

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

Volontaires (Services Civiques...)

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

02/01/2025

Durée prévue

6 MOIS

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

Au total 40 bénévoles vont intervenir sur cette manifestation

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.

Envoyé en préfecture le 07/07/2025

Reçu en préfecture le 07/07/2025

Publié le

ID : 042-214202079-20250701-DL20250107-DE



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