

Association liée à votre compte

Nom de l'association

SAINT-CHAMOND TENNIS DE TABLE

Vous souhaitez :

Faire une démarche pour l'association citée ci-dessus

Identité de l'association

Nom de l'association

SAINT-CHAMOND TENNIS DE TABLE

Sigle de l'association

SCTT

Date de création

29/05/2000

Catégorie de l'association

Sport

Description des activités principales de l'association / objet

Pratique du Tennis de Table en compétition et/ou loisirs.

Situation juridique

Numéro d'immatriculation

W423001239

Date d'enregistrement

24/06/2000

N° Siret

43276034600028

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) :

FFTT (Fédération Française de Tennis de Table)

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 :

SPORTS

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

Oui

Si oui, date de publication au Journal Officiel ?

24/06/2000

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

Oui

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 ?

FFTT

Coordonnées de l'association

Adresse du siège de l'association

Numéro et voie du siège social

1 rue Louis Chatin

Code postal

42400

Ville

Saint-Chamond

Numéro de téléphone

0477225592

Courriel de contact du siège de l'association

stchamondtt@orange.fr

Site web

www.sctt.com

Composition du bureau

Est-ce que la composition du bureau a changé ?

Non

Composition du bureau

Président(e)

Civilité

Monsieur

Prénom

Bertrand

Nom

CHAPEY

Numéro et nom de la voie :
1008 MONTÉE DES ROCHES

Code Postal
42800

Ville
CHAGNON

Adresse email
bertrand.chapey@gmail.com

Téléphone
0685059265

Trésorier(e)

Civilité
Monsieur

Prénom
Jérémy

Nom
NAYME

Numéro et nom de la voie :
Route de Saragosse

Code Postal
42400

Ville
Saint-Chamond

Adresse email
jnayme@hotmail.com

Téléphone
0672281018

Secrétaire

Civilité
Monsieur

Prénom
Michel

Nom
NAYME

Numéro et nom de la voie :
18 rue Joseph CHIRAT

Code Postal
42400

Ville

Saint-Chamond

Adresse email

michel.nayme@orange.fr

Téléphone

0680130597

Vos coordonnées

Représentant légal de l'association

Civilité :

Monsieur

Prénom

Bertrand

Nom

CHAPEY

Numéro et nom de la voie :

1008 MONTÉE DES ROCHES

Code postal

42800

Ville

CHAGNON

Téléphone

0685059265

Courriel du référent

bertrand.chapey@wanadoo.fr

Vous agissez en tant que :

Président

Interlocuteur spécifique pour la demande de subvention

Civilité

Monsieur

Prénom

Bertrand

Nom

CHAPEY

Fonction :

Président

Numéro et nom de la voie :

1008 MONTÉE DES ROCHES

Code postal

42800

Ville

CHAGNON

Téléphone

0685059265

Courriel de l'interlocuteur

bertrand.chapey@gmail.com

Personnel et locaux

Moyens humains au 31 décembre de l'année écoulée

Nombre de bénévoles :

15

Nombre total de salarié(e)s :

1

Dont nombre d'emplois aidés :

0

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

1

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

1

Adhérents de l'association

Nombre total d'adhérents :

129

Répartition du nombre d'adhérents par âge

Nombre d'adhérents adultes

71

Nombre d'adhérents mineurs

58

Répartition du nombre d'adhérents par sexe

Nombre d'adhérents hommes

113

Nombre d'adhérents femmes

16

Répartition du nombre d'adhérents par résidence

Nombre d'adhérents résidents de Saint-Chamond

79

Nombre d'adhérents hors Saint-Chamond

50

Locaux

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

Oui

de la part de quel organisme ?

Municipalité 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...) ?

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

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

Attestation sur l'honneur

[attestation-sur-honneur_exceptionnel.odt](#)

Tout document utile à la présentation de vos activités et projets

[affiche_tournoi.JPG](#)

Présentation de l'action

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

Intitulé de l'action

Tournoi National de Tennis de Table

Objectifs de l'action

Faire la promotion du TT au sein de la ville et organiser une manifestation permettant de lever des fonds pour notre association.

Description de l'action

Organisation d'un tournoi national. (200 joueurs attendus) le samedi 24 mai 2025.

Inscription du tournoi à la fédération.

Dotation de 3000€ pour les joueurs (8 tableaux de différents niveaux avec primes en fonction du niveau)

20 aires de jeux, buvette, entrée gratuite pour les visiteurs non joueurs.

Cette action nécessite un gros investissement de travail, avec un nombre de bénévoles important le jour J.

Espérant avoir une retombée financière et promotionnelle.

Bénéficiaires / Public(s) cible(s)

Tout joueur licencié peut s'inscrire au tournoi.

Entrée gratuite et buvette sur place pour tout public

Nombre de bénéficiaires

300 personnes attendues.

Lieu de réalisation

Halle des sports Bouloche.

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

20 tables de tennis de tables pour 20 aires de jeux de compétitions (prêtées par le comité de la Loire)

1 salarié + 15 bénévoles sur la journée complète de tournoi (organisation, préparation, achat, buvettes....)

50h00 de préparation au tournoi (pub, flyers, inscription à la ligue et à la fédération....)

180h00 de bénévolats le jours J (07h00 - 22h00)

Bénévoles participants activement à l'action/projetNombre de personnes

15

Nombre en ETPT

180h00 de travail estimées

Salariés

	Nombre de personnes	Nombre en ETPT
Nombre total de salariés	1	1
Dont CDI	1	1
Dont CDD		
Dont Emplois-aidés		
Dont CDDU		

Volontaires (Services Civiques...)

	Nombre de personnes	Nombre en ETPT
Nombre total de volontaires (Services Civiques...)	15	

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)

24/05/2025

Durée prévue

1 jour

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

Nombres de joueurs inscrits au tournoi.

Bénéfices de la manifestation pour le club.

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