**Direction des Affaires culturelles et**

**socioculturelles, du sport et du tourisme social**

**Secteur Sport**

**Document d’introduction de demande de subvention**

**INITIATIVES « SPORT POUR TOUS » 2022**

Nom de l’association :

**…...............................................................................................................................................**

**Dossier à remettre à l’Administration par email à :**

* [**sport@spfb.brussels**](mailto:sport@spfb.brussels)

**… ou par voie postale à :**

Commission communautaire française - Secteur Sport

Initiatives « Sport Pour Tous »

Rue des Palais 42 – 1030 Bruxelles

|  |
| --- |
| *Pour toute information complémentaire concernant ce formulaire et votre demande de subside, vous pouvez contacter :*   * *Michaël MEULDERS : 02/800.81.89 -* [*mmeulders@spfb.brussels*](mailto:mmeulders@spfb.brussels) * *Gaëtan LECOUTURIER : 02/800.81.88 - glecouturier@spfb.brussels* |

**Pour rappel, l’objectif des subventions en « Initiatives » est d’apporter un soutien à des projets ponctuels. Ces subventions n’ont pas vocation à être récurrentes.**

1. **IDENTIFICATION DE L’ASSOCIATION**
2. *Nom* *complet de* *l’association :*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. *Situation* *juridique de* *l'organisme :*

|  |  |
| --- | --- |
| ASBL : |  |
| Autres, précisez : ……………………………………………………. |  |

1. *Numéro* *d’entreprise (Moniteur Belge)* *:*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. *Moniteur* *Belge*

Date de publication des statuts au Moniteur Belge ...…../..……/..……

Date de publication au Moniteur Belge de la dernière modification des statuts ……../……../………

1. *Adresse* *du Siège Social :*

|  |  |
| --- | --- |
| Rue et N° : |  |
| Code postal et commune : |  |

1. *Adresse courrier si différente du siège social :*

|  |  |
| --- | --- |
| Rue et N° : |  |
| Code postal et commune : |  |

1. *Lieu des activités : salle, complexe, club, ASBL…*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du lieu :**  Rue et N° : |  |
| Code postal et commune : |  |
| Téléphone :  Courriel : |  |

1. *Autre lieu d’activités : salle, complexe, club, ASBL… (Veuillez sélectionner)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du lieu :**  Rue et N° : |  |
| Code postal et commune : |  |
| Téléphone :  Courriel : |  |

1. *Numéro de* *Compte* *bancaire* *de l’association sur* *lequel sera* *versée la* *subvention :*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| B | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Cession de *créance* (si prêt) : *oui/non*

Veuillez joindre une copie de la cession de créance de la banque

1. *Assujettissement à la TVA :*

Votre association est-elle assujettie à la TVA ? oui / non

Si oui, dans quelle proportion ? ……… %

1. *Responsables de* *l'association :*

**Président** :

**NOM** ………………..……………………..…………………………. **Prénom** ………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Téléphone : |  |
| Courriel : |  |

**Trésorier** **et/ou** **Comptable** :

**NOM**………………………………………………………………..… **Prénom**…………………………………………..……………………

|  |  |
| --- | --- |
| Téléphone : |  |
| Courriel : |  |

1. *Personne(s) de contact*

Responsable(s) de l’introduction de la demande de subvention :

**NOM**………………………………………………………………..… **Prénom**…………………………………………..…………

|  |  |
| --- | --- |
| Téléphone : |  |
| Courriel : |  |
| Responsable(s) de l’organisation et du suivi des activités sportives : | | |

**NOM**………………………………………………………………..… **Prénom**…………………………………………..…………

|  |  |
| --- | --- |
| Téléphone : |  |
| Courriel : |  |
|  |  |

1. *Votre association* *est‑elle* *reconnue* *par* *une* *ou* *plusieurs* *autorités* *publiques* *?* *oui / non*

Si oui, lesquelles ? …………………………………………………………………………………………………………

1. *Votre association* *est‑elle* *affiliée à* *une* *ou* *plusieurs* *fédérations* *sportives ? oui / non*

Si oui, lesquelles ? …………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

1. *Combien de personnes travaillent-elles pour votre ASBL sur une année civile ?*

Bénévoles / Volontaires :

Salariés :

Prestataires :

Autres :

1. *En moyenne, combien d’heures par semaine ces personnes consacrent-elles à votre ASBL ?*

Bénévoles / Volontaires :

Salariés :

Prestataires :

Autres :

1. *Documents à joindre à la demande:*

* Le budget prévisionnel de **l’activité** et de **l’association** (le formulaire Excel à télécharger sur le site de la COCOF)
* Le rapport d’activités de l’année précédente
* Les derniers bilan et comptes approuvés par l’Assemblée générale de l’ASBL
* La preuve du dépôt des comptes au Greffe du Tribunal de Commerce (ou à la Banque Nationale de Belgique pour les grandes ASBL)
* Une attestation bancaire mentionnant le nom de l’association, le numéro de compte et le nom de la banque.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cochez les déclarations sur l’honneur  et signez:   |  |  | | --- | --- | | Je certifie que toutes les données reprises dans ce document sont sincères et exactes. | □ | | Je m'engage à ne pas utiliser les pièces justificatives de dépenses financées par la Commission communautaire française pour justifier d'autres subventions. | □ | | Je m'engage à fournir un rapport des activités sportives avec évaluation du projet et statistiques de fréquentation | □ |   Le ........................... À ……………………….  NOM, Prénom :  Fonction : Signature : |

1. **CONTENU DE LA DEMANDE DE SUBVENTION**

Votre association est un/une:

* Association sportive
* Club sportif
* Club senior non sportif
* Association d’aide aux personnes âgées
* Maison de repos
* Maison médicale
* Maison de quartier
* Centre culturel
* Association active dans l’Aide à la Jeunesse
* Association active dans la promotion du fair-play
* Autres : ...................................................................

Quelles sont les principales **dépenses** de votre projet par catégorie (location, frais de promotion, défraiement bénévoles, matériel, ...)

*Attention ces montants doivent se retrouver dans le budget prévisionnel de l’activité*

|  |  |
| --- | --- |
| **Type de dépenses** | **Coût estimé** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Quel est le montant de la subvention que vous demandez ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quelle **période** doit couvrir la subvention (ex. : 1 semaine, mois, une année,…) ?. Cette période doit obligatoirement être inclue **entre le 1er janvier 2022 et le 31 décembre 2022.**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….............

Si vous demandez ou recevez d’autres **subventions** pour le même projet/les mêmes activités, veuillez préciser **auprès de qui** (Cocof, commune, Région, ….) et **pour quel montant** :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **DESCRIPTION DU PROJET**
2. **Dans quel axe de financement s’inscrit l’activité pour laquelle vous introduisez une demande de subvention ?**

***Ne cocher qu’un axe, celui qui rejoint le plus l’objectif principal de l’activité à soutenir***

(Pour plus d’information : <https://ccf.brussels/nos-services/sport/subsides-sport/initiatives-sports-pour-tous/> )

* **Promotion du sport et mixité sociale**. *Exemples d’activités* : tournois, compétitions diverses, conférences et séminaires en lien avec le sport, campagnes de sensibilisation, journées sportives scolaires, journées portes ouvertes, etc.
* **Sport Senior et Sport Santé** : *Exemples d’activités* : cours adaptés aux plus de 60 ans ou à toute personne nécessitant, pour raisons de santé, une pratique adaptée du sport, actions de sensibilisation au sport santé, création d’une section réservée aux personnes en surpoids, etc.
* **Sport et Lutte contre l’exclusion sociale :** faciliter l’accès au sport d’un public « fragilisé ». *Exemples d’activités* : organisation d’activités gratuites, réduction des cotisations, mise en place de tarifs sociaux, activités dirigées vers un public difficile d’accès : détenus, migrants, sans domicile fixe, etc.
* **Sport, Education et Fair-Play** : promouvoir les valeurs d’éthique sportive, de respect de l’autre et de fair-play. Exemples d’activités : actions de sensibilisation des jeunes et de leurs parents ; promotion du fair-play dans les écoles ; récompenser les équipes et joueurs fair-play dans les compétitions, etc.
* **Sport et mixité de genre :** faciliter l’accès des jeunes filles et des femmes à tous les sports, au-delà de tout stéréotype. L’objectif étant d’arriver à ce que filles et garçons puissent s’entrainer dans le même groupe. *Exemples d’activités* : création d’une équipe mixte fille/garçon, d’une équipe féminine dans un sport dit « masculin » ou d’une équipe masculine dans un sport dit « féminin », etc.
* **Handisport, sports adaptés et inclusion de personnes porteuses d’un handicap.** *Exemples d’activités :* organisation d’activités handisport ou sport adapté, inclusion de personnes déficientes à des activités sportives ordinaires, organisation d’événements permettant à des personnes déficientes de pratiquer un sport, etc.

1. **Veuillez décrire le projet/les activités**

Sport(s) : ………………………………………….………………………………………………………………….………

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Date(s) : ………………………………………………………………………………………………….………………………………….

Horaire des activités (jours + heures)  : ………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Période (ex : 3 mois, 1 an, une saison, etc.) : …………………………………………………………………….……….

Description détaillée du projet/des activités : …………………………………………………………………………..…

…………………………………………………………………………………….......................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Quelles sont les qualifications des personnes chargées des activités sportives ou de leur encadrement (diplôme, formation, certificat, brevet Adeps…)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **En quoi votre projet s’insère-t-il dans une des priorités « Sport Pour Tous »?**

(voir détails sur : <https://ccf.brussels/nos-services/sport/subsides-sport/initiatives-sports-pour-tous/> )

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Quelles sont vos motivations à développer le projet ?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Quelle est votre expérience liée au projet ?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Quel est le public cible visé par le projet ?**

* Tout public
* Jeunes enfants (tranche d’âges) :
* Uniquement jeunes filles et/ou femmes
* Jeunes de moins de 18 ans
* Adultes entre 18 et 60 ans
* Parents et/ou familles
* Coaches, enseignants, encadrants
* Personnes de plus de 60 ans
* Personnes ne pratiquant pas ou peu de sport
* Ménages dont les revenus (salaire, revenu de remplacement, allocation sociale,…) sont inférieurs au revenu minimum moyen garanti
* Enfants envoyés par le Service d'Aide à la Jeunesse ou inscrits dans une école à encadrement différencié
* Personnes incarcérées, personnes sans-abri, M.E.N.A., …
* Autre

1. **Nombre de personnes touchées par le projet ?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Quelle est le montant demandé aux participant(e)s ?**

(Précisez s’il s’agit du montant est par activité, par mois, par an, etc.)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Quels sont les moyens mis en œuvre pour amener votre public cible à vos activités ? (affiches, mail, réseaux sociaux, autres)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Allez-vous mettre en œuvre un partenariat pour mener à bien votre projet ? Si oui, lequel et pourquoi ? (si une convention existe, merci de la joindre)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom(s) de(s) partenaire(s)** | **Personne(s) de contact : nom, prénom, tél.** | **Domaine d’activités** | **Adresse** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Précisions relatives à la politique de genre et à l’égalité des chances:**

* Le projet vise-t-il la mixité sociale, culturelle, intergénérationnelle du public ? Si oui, comment ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Le projet vise-t-il à réaliser l’égalité entre les femmes et les hommes ? Si oui, comment ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Le projet s’adresse-t-il plus spécifiquement à un public masculin ou féminin ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Le projet est-il susceptible de toucher de manière différenciée les femmes et les hommes ? Si oui, pourquoi ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Le projet vise-t-il à intégrer des personnes en situation de handicap ? Si oui, comment ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Les statistiques (Hommes/Femmes) sur le public cible bénéficiaire :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….