



N° projet

Réservé au CNDS

# SUBVENTION D'EQUIPEMENT SPORTIF RELEVANT DU NIVEAU REGIONAL

## INFORMATIONS ADMINISTRATIVES ET FINANCIERES

### A. INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

| SITUATION GEOGRAPHIQUE DE L'EQUIPEMENT                 |  |
|--|--|
| Commune ( <i>Lieu d'implantation de l'équipement</i> ) |  |
| Région   |  |
| Département  |  |
| N° du Département                                      |  |

#### 1- IDENTIFICATION DU PORTEUR DU PROJET

|   |  |
|---|--|
| Date de délibération correspondant au projet  |  |
| Nom du porteur de projet  |  |
| Adresse du porteur de projet<br>(à laquelle doivent être adressées les correspondances) |  |
| Statut du porteur de projet   |  |

#### 2- LOCALISATION PRECISE DE L'EQUIPEMENT PROJETE

|           |  |
|-----------|--|
| (ADRESSE) |  |
|-----------|--|

#### 3- DESCRIPTION SOMMAIRE DE L'OPERATION

|  |
|--|
|  |
|--|

#### 4- SITUATION JURIDIQUE DU TERRAIN OU DES BATIMENTS CONCERNES

|  |        |       |                      |
|--|--------|-------|----------------------|
| Le porteur de projet est-il propriétaire du terrain ou des bâtiments ? |        | O/N   | <input type="text"/> |
| Si <b>non</b> , titre d'occupation :                                   | nature | Durée |                      |

| <b>5- CRITERE D'ELIGIBILITE</b>  |     |                          |
|--|-----|--------------------------|
| Développement des activités sportives des élèves en temps périscolaire, particulièrement au bénéfice de l'accueil des collégiens | O/N | <input type="checkbox"/> |
| Si oui <i>Commentaire</i>  |     |                          |
| Développement de la pratique sportive des habitants des quartiers en difficulté, en particulier des zones urbaines sensibles     | O/N | <input type="checkbox"/> |
| Si oui <i>Commentaire</i>  |     |                          |
| Accessibilité aux personnes handicapées  | O/N | <input type="checkbox"/> |
| Si oui <i>Commentaire</i>  |     |                          |

**IMPORTANT** : toute demande de subvention d'équipement doit répondre au moins à l'un des critères d'éligibilité

### **6-UTILISATION DE L'EQUIPEMENT (ASSOCIATIONS, SCOLAIRES ETC.)**

Cette présentation succincte ne dispense pas d'une note d'opportunité décrivant l'intérêt de cet équipement pour le développement de la pratique sportive organisée par les clubs agréés (en s'appuyant sur le recensement des clubs susceptibles de l'utiliser et en mettant en évidence le besoin d'un tel équipement au regard des équipements comparables sur le bassin de vie).

## **B. INFORMATIONS FINANCIERES**

| <b>1-COUT TOTAL DE L'OPERATION</b>  |                                     |                                |
|---|-------------------------------------|--------------------------------|
| <i>(H.T. pour les collectivités locales, T.T.C. pour les associations)</i>                    | Montant                             | <input type="text"/> €         |
| <b>2-MONTANT SUBVENTIONNABLE DE L'OPERATION</b>   |                                     |                                |
| <i>(H.T. pour les collectivités locales, T.T.C. pour les associations)</i>                    |                                     |                                |
| Travaux de construction, de rénovation, de mise en accessibilité ou d'acquisition de matériel | Montant                             | <input type="text"/> €         |
| <b>3-PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL</b>   |                                     |                                |
| <i>(fournir une copie des décisions attributives de subventions déjà intervenues)</i>         |                                     |                                |
| *Participation du conseil régional  | Montant                             | <input type="text"/> €         |
| *Participation du conseil général   | Montant                             | <input type="text"/> €         |
| *Autres concours ( <i>fonds européens, fédération etc</i> )                                   | Montant                             | <input type="text"/> €         |
| *Participation du porteur de projet   | <b>au minimum 20% du coût total</b> | Montant <input type="text"/> € |

\*Participation attendue du CNDS référence : 20 à 50% du montant subventionnable

Montant  €

### C. CARACTERISTIQUES PHYSIQUES ET SPORTIVES DE L'EQUIPEMENT

| L'OPERATION CONCERNE  |  |
|---|--|
| <b>a. Une installation (1) sportive nouvelle</b>  | O/N <input type="text"/>                     |
| <i>Si oui, se reporter à la fiche création d'installation, pour cela il convient de prendre contact avec la Direction Départementale de la jeunesse et des sports, afin de compléter les Caractéristiques Physiques et Sportives de l'installation projetée</i> |  |
| <b>b. Une installation (1) sportive existante</b>   | O/N <input type="text"/>                     |
| <i>Si oui, indiquer le numéro de l'installation RES :</i>   | Numéro Installation RES <input type="text"/> |

| IDENTIFICATION DES EQUIPEMENTS (2) CONCERNES PAR LES TRAVAUX  |                          |
|---|--------------------------|
| <b>Création d'un ou plusieurs équipements (2) sportifs au sein de l'installation</b>  | O/N <input type="text"/> |
| <i>Si oui, se reporter à la fiche création d'équipement, pour cela il convient de prendre contact avec la Direction Départementale chargée des sports afin de compléter les Caractéristiques Physiques et Sportives de l'équipement projeté</i> |                          |
| <b>Les travaux concernent l'ensemble des équipements sportifs de l'installation</b>   | O/N <input type="text"/> |
| <i>Si oui, préciser la nature des travaux</i>   |                          |
| Type de travaux   | <input type="text"/>     |
| Description des travaux   | <input type="text"/>     |
| <b>Les travaux concernent certains des équipements sportifs</b>   | O/N <input type="text"/> |
| <i>Si oui préciser pour chaque équipement concerné</i>  |                          |
| Numéro équipement RES   | <input type="text"/>     |
| Type de travaux   | <input type="text"/>     |
| Description des travaux   | <input type="text"/>     |

|                         |                      |
|-------------------------|----------------------|
| Numéro équipement RES   | <input type="text"/> |
| Type de travaux         | <input type="text"/> |
| Description des travaux | <input type="text"/> |

|                         |                      |
|-------------------------|----------------------|
| Numéro équipement RES   | <input type="text"/> |
| Type de travaux         | <input type="text"/> |
| Description des travaux | <input type="text"/> |

|                         |                      |
|-------------------------|----------------------|
| Numéro équipement RES   | <input type="text"/> |
| Type de travaux         | <input type="text"/> |
| Description des travaux | <input type="text"/> |

|  |                          |
|--|--------------------------|
| <b>c. Acquisition de matériel lourd</b>  | O/N <input type="text"/> |
| <i>Si oui, indiquer le numéro de l'installation RES à laquelle seront affectés ces matériels</i> |                          |
| Numéro installation RES  | <input type="text"/>     |
| Type de matériel   | <input type="text"/>     |

- (1) une installation comprend un ou plusieurs équipements sportifs. Ex : gymnase, stade, plaine de jeux, base de loisirs...
- (2) un équipement est dédié à une pratique sportive. Il peut y avoir plusieurs équipements identiques au sein d'une installation sportive. Ex : court de tennis, terrain de basket, circuit de VTT, baignade aménagée...

### (3) PIECES TRANSMISES :

|  |     |                          |
|--|-----|--------------------------|
| Délibération de l'organe compétent : ( <i>Conseil municipal, assemblée générale etc.</i> )<br>- approuvant le projet et sollicitant une subvention auprès du CNDS  | O/N | <input type="checkbox"/> |
| Plan de financement prévisionnel   | O/N | <input type="checkbox"/> |
| Attestation de propriété ou copie du titre d'occupation du terrain ou des bâtiments, si le porteur de projet n'est pas propriétaire  | O/N | <input type="checkbox"/> |
| Devis estimatif détaillé de l'opération ou tranche d'opération   | O/N | <input type="checkbox"/> |
| Lettre du porteur de projet demandant la subvention  | O/N | <input type="checkbox"/> |
| Attestation du porteur du projet certifiant que le projet pour lequel la subvention est demandée n'a reçu aucun commencement d'exécution et s'engageant à ne pas commencer l'exécution du projet avant que son dossier ne soit déclaré ou réputé complet | O/N | <input type="checkbox"/> |
| Note d'opportunité du porteur de projet décrivant l'intérêt de l'équipement<br>Pour le développement de la pratique sportive organisée par les associations et les clubs agréés  | O/N | <input type="checkbox"/> |
| • Dossier technique ( <i>plans des ouvrages projetés si mise en accessibilité, coupe, notice descriptive...</i> )  | O/N | <input type="checkbox"/> |
| • Autorisations administratives le cas échéant   | O/N | <input type="checkbox"/> |

### PIECES COMPLEMENTAIRES SI LE PORTEUR DU PROJET EST UNE ASSOCIATION (*et si ces documents ne sont pas déjà en possessions de la DDJS*)

|   |     |                          |
|---|-----|--------------------------|
| •-Statuts avec copie de la publication au J.O ou du récépissé de la déclaration à la préfecture,<br>- Liste des personnes chargées de l'administration de l'association ( <i>composition du conseil, du bureau. ...</i> )<br>- Bilans financiers des deux derniers exercices approuvés et signés accompagnés des rapports | O/N | <input type="checkbox"/> |
| • Attestation certifiant que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants   | O/N | <input type="checkbox"/> |

**IMPORTANT** : ce dossier doit être déposé à la direction départementale chargée des sports du département d'implantation de l'équipement sportif concerné par le projet.

*Une fois le dossier complet et à condition qu'il concerne une opération éligible aux financements du CNDS, le porteur de projet se verra délivrer un accusé de réception d'une durée de 9 mois, ne valant pas promesse de subvention et autorisant le démarrage des travaux.*

### IDENTITE DE LA PERSONNE RESSOURCE AUPRES DE LAQUELLE LES INFORMATIONS PEUVENT ETRE VERIFIEES OU COMPLETEES

|             |                    |  |
|-------------|--------------------|--|
| Nom         |                    |  |
| Prénom      |                    |  |
| Qualité     |                    |  |
| N°          | Libellé de la voie |  |
| Code postal |                    |  |
| Ville       |                    |  |
| Téléphone   |                    |  |
| Télécopie   |                    |  |
| Courriel    |                    |  |