

Formulaire sport Saison sportive 2013 – 2014

La demande de subvention de fonctionnement ne pourra pas être traitée sans cette fiche complétée et accompagnée des justificatifs demandés

Nom de l'association : CLUB ALPIN FRANÇAIS CALANQUES MARSEILLE CASSIS
Date de sa création : ...21 Mars 1997 **N°BA :** 44813402300010
L'association dispose-t-elle d'un propre siège social ? : OUI

Adresse mail : caf.cmc@free.fr **Téléphone (s) :** ...

Est-ce la première demande de subvention ? OUI NON
Si non, année de la demande précédente : ...2012-2013.....

Affiliation sportive : FEDERATION FRANCAISE DES CLUB ALPIN ET DE MONTAGNE
N° d'affiliation : ...1309
Autres affiliations :non.....

Nombre total d'adhérents 140

Nombre total de licences fédérales 140

DONT Nombre total de licences de moins de 18 ans 1

Nombre total de licences Loisirs 140

Nombre d'équipes engagées en compétition 0

ACTIVITE DE L'ASSOCIATION

I Niveau Sportif de compétition

Sports collectifs : Inscrire le nombre d'équipes évoluant à chaque niveau.

Sports individuels : Inscrire le nombre d'athlètes évoluant à chaque niveau.

	PLUS DE 18 ANS		NIVEAU DU CHAMPIONNAT *
	EQUIPES	ATHLETES	
INTERNATIONAL		0	
NATIONAL		0	
REGIONAL		0	
DEPARTEMENTAL		0	

	MOINS DE 18 ANS		NIVEAU DU CHAMPIONNAT *
	EQUIPES	ATHLETES	
INTERNATIONAL		0	
NATIONAL		0	
REGIONAL		0	
DEPARTEMENTAL		0	

(* Ex : CFA, PRO B...selon les disciplines)

Nombre d'athlètes inscrits sur les listes ministérielles de haut niveau

ELITE 0 **SENIOR** 0 **JEUNE** 0 **ESPOIR** 0

II- Autres activités

Ecole de sport

oui

Joindre le projet pédagogique et sportif complet

non

Nombre de jeunes 7-11ans inscrits

Petite enfance

oui non

Public seniors (+ 55ans)

oui non

Nombre d'enfants de 2 à 6 ans

Nombre de seniors

Descriptif des actions menées :..... Randonnées Douces , cf. paragraphe « Actions de proximité ».....

Manifestations

L'association organise-t-elle des manifestations sportives?? OUI NON

Si oui, quel est l'intitulé et la date approximative de ces manifestations:

14^e édition du Brevet des Calanques (1^{er} weekend d'Avril) qui consiste à rallier Cassis à Marseille en équipe de 3 en empruntant un parcours imposé sur sentiers balisés dans la journée Le nombre d'équipes est limité à 15 afin de minimiser l'impact sur le milieu. Une sensibilisation au patrimoine des Calanques, sa fragilité et sa protection est faite lors de la présentation aux participants.

Handicap

Nbre de pratiquants déficients physiques Nbre de pratiquants déficients mentaux Accessibilité du siège social aux personnes se déplaçant en fauteuil roulant : oui non

Actions de proximité (actions hors cadre fédéral en direction des habitants du territoire environnant)

Nombre total de personnes bénéficiaires dont nombre de jeunes de moins de 18 ans

Descriptif :... Randonnées Douces: en association avec l'Institut Paoli Calmette nous proposons des randonnées dans le milieu naturel proche, de niveau adapté (durée, profil) à un public en fin de traitement, ouvertes et conviviales.

Actions sur l'environnement

oui non

Descriptif des actions menées :

.....
.....
.....
.....

Actions de lutte contre les incivilités

oui non

Actions en faveur de la santé des sportifs

oui non

Descriptif des actions menées :

.....
.....
.....
.....

FONCTIONNEMENT DE L'ASSOCIATION

Ressources humaines

	Nombre de BENEVOLES		Nombre de SALARIES			
	Diplômés (1)	Non diplômés	Diplômés	Non diplômés	Diplômés	Non diplômés
			mi-temps (2)		plein temps (2)	
Encadrement sportif	10 Diplômés encadrant FFCAM	15 10 Diplôme encadrant FFCAM	0	0	0	0
Gestion administrative	0	0	0	0	0	0
Autres	0	0	0	0	0	0

► **Merci de joindre les déclarations URSSAF des salariés de l'association.**

- (1) Préciser le nombre de BEES 1 ; BEES 2 ; Moniteur fédéral (ou autres diplômés)
 (2) Type de contrat : CDI, CDD, contrat aidé, vacataire
 (3) Préciser le nombre de diplômés fédéraux et BEES 1 Handisport, diplômés fédéraux et BEES 1 Sport Adapté, brevet fédéral et BEES avec certificat de qualification handisport

Frais de déplacements liés à la pratique sportive de l'année précédente €

Frais liés à l'utilisation des infrastructures sportives

Mise à disposition gratuite Location

Montant annuel € Nom du bailleur : ...

Je soussigné, M Jean-Michel Eychenne FONCTION dans l'association : Président

certifie l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus.

AMarseille. Le....22 Octobre 2013..

Tampon de l'association et signature


