

## APPELS A PROJETS .....

### BILAN DU PROJET SPORTIF

→ REMPLIR 1 FICHE BILAN PAR PROJET SPORTIF

À l'issue de la réalisation du projet,  
le porteur devra transmettre ce bilan à l'adresse sport@ville-tours.fr

pour le ..... au plus tard

#### IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

Nom : .....

Téléphone : ..... Adresse courriel : .....

<b>Identification du projet sportif</b>	<p><b>Axe du projet :</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sport Solidaire et Citoyen                      <input type="checkbox"/> Pratique Féminine du Sport</p> <p><input type="checkbox"/> Sport Santé    <input type="checkbox"/> Sport Adapté et Handisport</p> <p><b>Titre du projet :</b></p>
<b>Période de réalisation du projet</b>	<p>Période :</p> <p><input type="checkbox"/> Vacances scolaires</p> <p><input type="checkbox"/> Hors vacances scolaires, précisez :</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Intervention auprès des classes</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Intervention hors temps scolaire (mercredis, soirs, etc.)</p> <p>Horaires : de ..... à .....</p> <p>Durée :</p> <p><input type="checkbox"/> Nombre de jours (total) : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Nombre d'heures (total) : .....</p>
<b>Localisation du déroulement du projet</b>	<p><input type="checkbox"/> Tours</p> <p><input type="checkbox"/> Quartier de Tours, préciser : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Site sportif ou autre site dans Tours, préciser : .....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Hors de Tours, préciser : .....</p>
<b>Publics ciblés</b>	<p><input type="checkbox"/> Tous âges              <input type="checkbox"/> Tranche d'âge. Préciser : de ..... à .....</p> <p><input type="checkbox"/> Féminin              <input type="checkbox"/> Masculin              <input type="checkbox"/> Mixte</p> <p>Sport partagé (valide et non valide) : :    <input type="checkbox"/> Oui                      <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Statut des participants :    <input type="checkbox"/> Licenciés              <input type="checkbox"/> Non licenciés              <input type="checkbox"/> Les deux</p> <p>Nombre de participants : ..... dont non licenciés : .....</p>

<b>Encadrants</b>	<input type="checkbox"/> Diplômés. Nombre d'encadrants : ..... Types de diplôme ou qualification : ..... <input type="checkbox"/> Non diplômés. Nombre d'encadrants : .....
<b>Conditions d'accès pour le participant</b>	Inscription préalable obligatoire : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Participation financière : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non    - Si oui, combien : .....

### BILAN FINANCIER DU PROJET SPORTIF

Dépenses		Recettes	
Intitulé	Montant	Intitulé	Montant
<b>60 - Achats</b>		<b>74 - Subvention</b>	
Prestations de services		Ville de Tours	
Achats de matières et fournitures		Conseil départemental	
Autres fournitures		Région Centre	
<b>61 - Prestations de service</b>		État	
Locations		Autres collectivités	
Entretien et Réparation		<b>75 - Autres produits de gestion</b>	
Assurance		Cotisations des participants	
<b>62 - Autres services extérieurs</b>		Dons	
Rémunérations intermédiaires et honoraires		Partenaires privés	
Publicité, Impression, Publication		Autofinancement	
Déplacements		Autres recettes (à préciser)	
<b>64 - Charges de personnel</b>			
Rémunérations du personnel			
Charges sociales			
Autres charges de personnel			
<b>Autres dépenses (à préciser)</b>			
<b>Total des dépenses</b>		<b>Total des recettes</b>	

Je, soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des informations portées sur ce document.

Fait à Tours, le .....

Pour l'Association  
Le(a) Président(e),