

**APPEL A PROJETS « Labellisation PSF 2020 »**

**(Subventions ex-CNDS)**

**DOSSIER DE CANDIDATURE POUR UN COMITE DEPARTEMENTAL**

**Rappel : l’appel à projets « Labellisation PSF 2020 » s’inscrit dans le projet fédéral 2017-2020.**

***Les actions/projets éligibles pour un Comité départemental (ou interdépartemental) :***

- Accompagner les clubs dans leur structuration

- Former l’encadrement : agents de développement, arbitres, dirigeants

- Promouvoir et animer l’activité sportive du billard sur le territoire

**Nom du CDB** :

**Nom du projet** :

**Date de début du projet** : **Date de fin** :

**Lieu(x) de réalisation du projet** :

**Le territoire a -t-il un statut particulier ?**

[ ] Quartiers politique de la ville (QPV)

[ ] Communes Zone de revitalisation rurale (ZRR) / bassin de vie population > 50% ZRR

[ ] Communes en contrats de ruralité

[ ] Autres territoires ruraux carencés Outre-mer

[ ] Autres territoires urbains carencés Outre-mer

[ ] Aucun statut particulier

**Objectif du projet** :

[ ] Développement de la pratique

[ ] Promotion du sport santé

[ ] Développement de l’éthique et de la citoyenneté

**Genre des bénéficiaires** :

[ ] Majoritairement masculin

[ ] Majoritairement féminin

[ ] Mixte

**Type de bénéficiaires du projet** :

[ ] Public valide

[ ] Public en situation de handicap

[ ] Publics atteints de pathologies

[ ] Public mixte

**Nombre de personnes bénéficiaires** :

Décrivez votre projet (objectifs, programme, calendrier) :

En quoi votre projet va-t-il aider au développement du billard dans votre territoire ?

Comment allez-vous mesurer l’impact de votre projet ? Quels sont les indicateurs que vous utiliserez ?

Comment ferez-vous la promotion du projet pour atteindre les publics identifiés ?

**FICHE D’IDENTIFICATION DU COMITE DEPARTEMENTAL**

**Identification du CDB**

Nom :

Ligue de rattachement :

Numéro d SIRET de votre association :

Adresse du CDB :

Code postal : Ville :

Téléphone : Courriel :

Site internet ou page Facebook :

Commentaire éventuel :

Année de création du CDB :

Nombre de licenciés dans le CDB :

Nombre de clubs dans le CDB :

**Identification du responsable du projet**

Nom : Prénom :

Fonction au sein du CDB :

Téléphone : Courriel :

**Identification de la personne signataire (si différente du responsable de projet)**

Nom : Prénom :

Fonction au sein du CDB :

Téléphone : Courriel :

**BUDGET PRÉVISIONNEL DU PROJET**

Merci de présenter un budget équilibré en indiquant clairement le montant de subvention sollicité à la fédération.

|  |  |
| --- | --- |
|  **RESSOURCES INTERNES ET EXTERNES**  |  **MONTANT (€)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  **TOTAL DES RESSOURCES** |  |

Avez-vous déposé des dossiers de demande d’aide financière complémentaire pour ce projet auprès des collectivités territoriales (commune, département, Région) pour ce projet ? Si, oui, quelles en sont les perspectives ?

|  |  |
| --- | --- |
|  **DEPENSES** |  **MONTANT (€)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  **TOTAL DES DEPENSES** |  |

Commentaires sur le budget prévisionnel et la demande de soutien financier :

Nota : si le projet s’échelonne sur plusieurs années, fournir un budget prévisionnel pluriannuel.

**ATTESTATION DU DEMANDEUR**

Je, soussigné (nom et prénom) :

en qualité de président(e) autorisé(e) à représenter le CDB sollicite un soutien financier dans la cadre du « PSF 2020 ».

Montant du soutien sollicité (€) :

Coût total du projet (€) :

**Atteste :**

* L’exactitude des renseignements de la demande d’aide financière et du budget prévisionnel du projet.
* Que les dépenses mentionnées dans le budget prévisionnel sont réalistes et devront être justifiées dans les six mois qui suivent la fin du projet.

**Je m’engage à respecter les obligations suivantes :**

* Fournir toute pièce complémentaire jugée utile pour analyser la demande et suivre la réalisation du projet.
* Informer la FFB (secrétariat fédéral : ffb@ffbillard.com) en cas de modification du projet, de l’opération ou de son déroulement (ex : période d’exécution, localisation de l’opération, engagements financier, données techniques…).
* Informer la FFB de toute modification importante susceptible d’affecter la réalisation du projet.
* Tenir une comptabilité pour tracer les mouvements comptables du projet.
* Justifier les dépenses en cas d’attribution de l’aide financière.
* Mentionner l’engagement de la FFB et de l’ANS dans toutes les communications liées au projet en cas d’attribution du financement.
* Me soumettre à tout contrôle technique, administratif, comptable et financier, et communiquer toutes pièces et informations en lien avec le projet.

Le non-respect de ces obligations est susceptible de conduire à un non-versement ou un remboursement partiel ou total de l’aide financière.

Fait à le

Signature du demandeur

**AVIS DE LA LIGUE D’APPARTENANCE**

Ligue de :

Représentée par son président (nom et prénom) :

Nom du CDB :

Nom du projet :

**Avis de la ligue sur l’intérêt du projet et la sincérité des éléments du dossier**

**La ligue va-t-elle apporter un soutien financier et/ou matériel au projet ?**

Fait à le

Signature du président

**LISTE DES PIÈCES DU DOSSIER**

* **Formulaire de demande de soutien financier** dûment complété.
* **Fiche d’identification du demandeur**.
* **Budget prévisionnel** équilibré indiquant clairement le montant du soutien sollicitéà la FFB
* **Attestation du demandeur** signée par le responsable correspondant
* **Avis de la ligue d’appartenance**
* **Compte rendu de la dernière assemblée générale du CDB**
* **Compte d’exploitation et bilan financier** du dernier exercice du CDB
* Toute autre pièce susceptible d’appuyer la demande et utile à son examen.

****

Dans les six mois suivant la réalisation du projet, le porteur du projet devra faire parvenir les pièces suivantes :

* Le **formulaire** [CERFA 15059\*02](https://www.service-public.fr/associations/vosdroits/R46623)
* Tout autre document mettant en valeur la qualité du projet réalisé : articles de presse, photos, témoignages…