



PRÉFET DE PARIS

Direction Départementale de la cohésion sociale
Pôle famille, jeunesse et sport
Mission sport

Date du dépôt :

DEMANDE D'AGREMENT « SPORT »

NOM de l'ASSOCIATION :

SIGLE :

ACTIVITES SPORTIVES PRATIQUEES :

Note : Cette demande ne sera prise en considération que si le dossier est parfaitement rempli et tous les documents demandés fournis.

A défaut, aucune instruction ne pourra avoir lieu et le dossier sera intégralement rendu à l'intéressé pour être complété.

DOCUMENTS à joindre à la demande d'agrément :

- Lettre précisant le(s) motif(s) de la demande
- Statuts de l'association signés et certifiés conformes par le Président devant notamment comporter les mentions spécifiées à l'article R 121-3 du code du sport
- Récépissé(s) de déclaration(s) des statuts en Préfecture (lors de la création et modifications)
- Insertion(s) au Journal Officiel (lors de la création et modifications)
- Règlement intérieur (article R 121-4 code du sport)
- Récépissé de déclaration de l'activité de l'établissement tel que défini à l'article L 322-2 du code du sport en application des articles L 322-3, R 322-1, R 322-2 du code du sport et de l'arrêté du 27 juin 2005
- Carte professionnelle ou attestation de stagiaire ou autorisation d'exercice des personnes enseignant contre rémunération les activités sportives au sein de l'établissement
- Procès-verbal des 3 dernières Assemblées Générales (article R 121-4 du code du sport)
- Bilans et comptes d'exploitation des 3 derniers exercices (article R 121-4 du code du sport)
- Projet de budget de l'année en cours (recettes et dépenses)
- Attestation(s) d'affiliation à une (ou plusieurs) Fédération(s) Sportive(s) agréée(s) (article R 121-2 du code du sport)
- Attestation d'assurance en cours de validité

Nous soussignés, Président et Trésorier de cette association, reconnaissons avoir pris connaissance des informations ci-dessus et certifions que tous les renseignements mentionnés dans ce document et les annexes jointes sont rigoureusement exacts.

Le Président,
Nom, Prénom et signature

Date :

Le Trésorier,
Nom, Prénom et signature

Adresse du siège social de l'Association :

Tél :

Courriel :

Numéro SIRET :

Nom et adresse de la personne à contacter pour le suivi administratif du dossier :

Tél :

Courriel :

Nom de la (ou les) Fédération(s) sportive(s) agréée(s) à laquelle (ou auxquelles) l'association est (sont) affiliée(s) (joindre l'attestation d'affiliation pour l'année en cours) :

Date de la première déclaration en Préfecture de l'Association (joindre le récépissé) :

Date des autres déclarations (joindre les récépissés) :

Date d'insertion au Journal Officiel (1^{ère} et autres le cas échant) :

Instances dirigeantes (Nom, Prénom, Adresse et Téléphone)

Président :

Vice-président :

Secrétaire :

Trésorier :

SITUATION FINANCIERE

	Recettes	Dépenses	Solde Créiteur	Solde débiteur
Compte de résultat de l'année écoulée				
Budget prévisionnel de l'année écoulée en équilibre				

Contrôle médical effectué auprès des participants aux activités :

de quelle façon est-il assuré ?

Les certificats médicaux d'aptitude à la pratique des activités sportives seront contrôlés (pour chaque participant) au moment de la visite pédagogique.

Assurance couvrant la responsabilité civile de l'association, de ses préposés et des ses pratiquants :

Nom et adresse :

N° de contrat :

Nombre total d'adhérents :
Nombre de licenciés :

Pratiquant les activités :

Ne pratiquant pas les activités :

Nombre de participants par activité :

-
-
-

Public concerné : distinguer HOMMES et FEMMES

Enfants :

Adolescents :

Adultes :

3^{ème} âge :

Lieux, jours, heures de pratique des activités :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Encadrement des activités

Nombre de bénévoles responsables d'activités :

Nombre de personnes rémunérées par l'association :

- Salariés à temps partiel :
- Salariés à temps plein :
- Salariés occasionnels :
- Indemnisés occasionnellement :

Personnes encadrant les activités			
Noms et Prénom	B ou R*	Diplôme(s) Préciser le nom, le degré, la date d'obtention	N° de la carte professionnelle

- **Bénévole ou Rémunéré**

OBSERVATIONS DIVERSES :