Avis du Comité départemental /Association départementale**:**

Tous les dossiers sont à envoyer au Comité Départemental / Association Départementale pour avis

CREIF / reçu le :

Date limite de réception des demandes au CREIF : **30 septembre 2021**

**Fiche descriptive d’action**

Attribué :

€

N° dossier CREIF :

/

**Demande d’aide financière**

**année** 2021

*(remplir une fiche distincte par action présentée)*

🙥 🞴 🙧

**1** - Nom de l’association : ………………………………………………………………………………………… Sigle : ..................

*Cf. nom officiel déclaré à la préfecture*

Adresse (courrier) : …………………………………………………………………………………………………………………

*Adresse où nous vous écrirons*

Comité / Association départemental(e) de : ………………………………………..…………………………………….……….

*ou CID d’appartenance*

Correspondant (pour le suivi du dossier):

Nom Prénom : ………………………………………………………………………………………………………..

🕾 (portable) :………………………………………………………………………………………………………..

Adresse mail : ………………………………….…………………………@………………………....…………….

N° club (début des N°s licences): \_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ ……………..

🙥 🞴 🙧

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre de licenciés | au 31 aout 2021 |  |
| au 31 aout 2020 |  |
| au 31 aout 2019 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de licenciés FFE escrime Handi | au 31 aout 2021 |  | au 31 aout 2020 |  |
| Nombre de licenciés FFE escrime artistique | au 31 aout 2021 |  | au 31 aout 2020 |  |
| Nombre de licenciés FFE nouvelles pratiques (à préciser) | au 31 aout 2021 |  | au 31 aout 2020 |  |

🙥 🞴 🙧

**2** – L’action que vous présentez concerne (mettez une seule croix) :

Aide au développement de la pratique en faveur des jeunes

Aide au développement de la pratique féminine

Aide au développement du sport-santé (cancer du sein, …)

Aide au développement de la pratique de l’escrime artistique et nouvelles pratiques

Aide au développement de la pratique de l’escrime handisport

Formations des équipes dirigeantes

**3** – **Décrivez PRÉCISÉMENT** l’action menée en **2021**, au profit de la pratique de l’escrime en Ile-de-France, pour laquelle vous sollicitez une aide financière du CREIF

*(joindre en annexe tous les documents utiles concernant cette action)* :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Joignez les copies des* ***factures acquittées ET les justificatifs de paiement correspondants EXACTEMENT à l’action présentée ;***

***A défaut, merci de mettre en évidence les éléments de la facture intervenant dans votre demande****.*

*(si tel n’est pas le cas, la facture concernée ne pourra être pris en compte).*

*Aucune demande ne sera étudiée en l’absence des* ***justificatifs cohérents***

*et* ***en relation directe avec l’action présentée*** *et décrite.*

***Tout dossier rédigé de manière illisible sera rejeté***

**4** - Date ou période où l’action décrite ci-dessus a été réalisée (ou sera réalisée) en 2021 :

…………………………………………………………………………………….…………….…………………………………………

**5** – Financement de l’action pour laquelle vous demandez une aide du CREIF :

*(cliquer 2 fois dans le tableau pour une saisie informatique)*



**6** – Liste des justificatifs (factures 2021) joints à cette fiche :

*(cliquer 2 fois dans le tableau pour une saisie informatique)*



Nombre de pièces jointes : ….….

***Cachet de l’association***

**7** – Date : ……………………………………... ***Nom et signature du Président(e)****,*

==================================================================================================================

**Partie réservée au CREIF :**

1 – Action retenue : □ OUI □ NON (motif du rejet) : …………….…………………………...………………….……………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

2 – Catégorie de l’action retenue : …………………………………….

3 – Niveau d’intérêt de l’action présentée pour la pratique de l’escrime en IDF : 1 2 3

4 – Décision de financement de l’action présentée :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Coût total de l’action  présentée | **Aide versée par**  **le CREIF** | ***Observations / divers*** |
|  |  |  |

Date : *Signature,*