**Demande d’aide financière**

N° dossier CREIF :

Attribué :

€

**Fiche descriptive action**

**année** 2022

*(remplir une fiche distincte par action présentée)*

\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*

**1** – **Association**

Dénomination : ……………………………………………………………………………………………………...……… Sigle : ..................

Adresse siège social: ……..…………………………………………………………………………………………………………………

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

*ou CID d’appartenance*

\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*

**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

Formation « 1 club, 1 animateur »

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

**CREIF / reçu le** :

**Date limite de réception des dossiers de demandes au CREIF** : **2 décembre 2022**

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

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

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

**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 de la commission : *Signature,*

**3** – **Décrivez PRÉCISÉMENT l’ACTION menée en 2022**, 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)* :

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**4** - **Date ou période de réalisation de l’action** décrite ci-dessus en 2022 :

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

**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 2022) joints** à ce dossier :

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



**7** – **Pièces jointes** :

Nombre de factures : …..…. Nombre de devis : : …..…. Nombre de justificatifs de paiement : : …..….

**8** – **A remplir par le Président/ la Présidente :**

**Je soussigné(e)** …………………………………………………………………. **m’engage** :

à faire parvenir au CREIF le dossier papier, tamponné par le département d'appartenance, au plus tard le   
2 décembre 2022,

à fournir les factures 2022, correspondantes à l'action décrite,

à fournir au CREIF les factures de 2022 correspondantes aux devis éventuels, au plus tard le 31 janvier 2023,

à fournir les justificatifs de paiement de toutes les factures au plus tard le 31 janvier 2023.

Je comprends que si ces engagements ne sont pas respectés, le dossier sera rejeté.

J’atteste prendre une licence FFE pour chacun des adhérents du club.

Date : ……………………………………... ***Signature du Président(e)****,* ***Cachet de l’association***

\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*

**9** – **Avez-vous rempli le formulaire en ligne ? oui**  **non**

Si « non », veuillez remplir les informations ci-dessous :

**9-1** – **Correspondant** (pour le suivi du dossier):

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

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

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

N° club *(8 chiffres*): ……………….……..

**9-2** – **Licences**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre de licenciés | au 31 aout 2022 |  |
| au 31 aout 2021 |  |
| au 31 aout 2020 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | au 31 aout 2022 | au 31 aout 2021 | au 31 aout 2020 |
| Nombre de licenciés FFE escrime Handi |  |  |  |
| Nombre de licenciés FFE escrime artistique |  |  |  |
| Nombre de licenciés FFE nouvelles pratiques (à préciser) |  |  |  |

\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*-\*