**BORDEREAU D’ENVOI**

**Fonds de Solidarité Régionale**

**Date limite de dépôt le 22 novembre 2019**

**Nom et adresse de l’établissement ……………………………………………………………**

 **…………………………………………………………….**

**Section sportive ? Si OUI Laquelle (lesquelles) …………………………………….**

**REP REP+ LP de l’éducation prioritaire**

**URBAIN RURAL SEMI URBAIN**

|  |  |
| --- | --- |
| **RENSEIGNEMENTS** | **AVIS CIRCONSTANCIE** **(COLONNE RÉSERVÉE AU SR MAYOTTE)** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2016/2017 | 2017/2018 | 2018/2019 |
| **Nombre de Licences** |  |  |  |
| **% de licenciés** |  |  |  |
| **Nombre de licences /animateur** |  |  |  |
| **Nombre animateurs / Nombre enseignants** |  |  |  |

Aide du fonds de solidarité les années précédentes :  **Si OUI montant** **2017 :****2018 :****Somme demandée** :  | **De la Direction Régionale****Ecriture :*****Très favorable******Favorable*** ***Défavorable*** |

***COURRIER DU CHEF D’ETABLISSEMENT***

Madame, Monsieur …………………………………………………………………………………..

**Aide du foyer SOCIO EDUCATIF en 2018/2019**

**Aide de l’établissement en 2018/2019**

**Aide des Collectivités (MAIRIE) en 2018/2019**

***Date et SIGNATURE***

***COURRIER DU SECRETAIRE D’AS***

*Madame, Monsieur …………………………………………………………………………………………..*

 **Date et Signature**

**ADHESION à l’ASSOCIATION SPORTIVE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Année 2016/2017** | **Année 2017/2018** | **Année 2018/2019** |
| **Montant de la cotisation élèves** |  |  |  |
| **Nombre de cotisations acquittées / nombre de licenciés** |  |  |  |

**BUDGET DE L’ASSOCIATION SPORTIVE POUR LES TROIS DERNIERES ANNEES**

**Joindre une copie du fichier excel optenu en cliquant** [**ICI**](https://drive.google.com/open?id=1BsGbRphVrZqeGvCCgYexjqM_eFXuJ118)