



Ville D'Eu

Annexe Subvention 2010- Jeunesse

Nom (en toutes lettres) de l'association :

Nom du Directeur :

Inscription au Contrat Enfance Jeunesse : OUI NON

Agrément : OUI NON (si oui, joindre une copie)

Territoire d'intervention de l'association :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Activités :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Montant demandé de la subvention de fonctionnement :

Montant demandé de la subvention C.E.J :

Montant demandé de la subvention exceptionnelle :

Bénéficiez-vous d'aide(s), de mise(s) à disposition de matériel, d'équipement, de personnels de la part :

> de la Mairie : NON OUI

-Si oui, Lesquelles :

.....
.....

- Sont-elles valorisées dans votre budget : NON OUI

> d'autres organismes : NON OUI

Renseignements sur l'activité

- Nombre de jours prévisionnels d'ouverture pour 2010 : _____
- Amplitude d'ouverture en périodes scolaires :

Lundi	De	à	Soit :	heures
Mardi	De	à	Soit :	heures
Mercredi	De	à	Soit :	heures
Jeudi	De	à	Soit :	heures
Vendredi	De	à	Soit :	heures
Samedi	De	à	Soit :	heures
		Total		heures

- Amplitude d'ouverture en périodes de vacances scolaires :

Lundi	De	à	Soit :	heures
Mardi	De	à	Soit :	heures
Mercredi	De	à	Soit :	heures
Jeudi	De	à	Soit :	heures
Vendredi	De	à	Soit :	heures
Samedi	De	à	Soit :	heures
		Total		heures

- Amplitude quotidienne moyenne :
(total heures semaines/nombre de jours d'ouverture par semaine) = _____ heures
- Capacité d'accueil global de l'équipement : _____
- Capacité pendant les repas (si différente de la capacité globale) : _____
- Capacité quotidienne moyenne : _____
- Nombre d'heures prévisionnelles de présence pour 2010 :

En accueil régulier 0/3 ans révolus :

En accueil occasionnel 0/3 ans révolus :

En accueil régulier 3/6 ans révolus :

En accueil occasionnel 3/6 ans révolus :

En accueil régulier 6/12 ans révolus :

En accueil occasionnel 6/12 ans révolus :

En accueil régulier 12/17 ans révolus :

En accueil occasionnel 12/17 ans révolus :

Nombre d'heures totales prévisionnelles :

- Taux d'occupation prévisionnel 2010* :%

* Nb d'heures présences prévisionnelles 2010 / (Nb de j. d'ouverture prévus x capacité globale moyenne de la structure)

Renseignements sur les mises à disposition

LOCAL

● **Occupez-vous un local pour votre activité de manière permanente :**

- à titre gratuit ? Oui Non

- Si oui, par quelle collectivité

- dont vous êtes propriétaire ? Oui Non

- que vous louez à titre onéreux ? Oui Non

- nom du propriétaire et montant du loyer :

● **Si non, les activités de votre organisme sont-elles permanentes :** Oui Non

AUTRES LOCAUX

● **Occupez-vous ou utilisez vous un autre local :**

- à titre gratuit ? Oui Non

- Si oui, par quelle collectivité

- dont vous êtes propriétaire ? Oui Non

- que vous louez à titre onéreux ? Oui Non

- nom du propriétaire et montant du loyer :

● **Si oui, précisez l'objet de son occupation (siège administratif, etc...) :** _____

Autres mises à dispositions

● **Bénéficiez vous d'autres mises à disposition :** Oui Non

Si oui, précisez la nature de l'aide (personnel, matériel, autres) : _____

