

**Nom du club :**

**Numéro du club :**

**Date de l'action :**

**Objectifs de l'action :**

**Publics visés :**

**Partenaires de l'action (Mairie, école, collège ou autre) :**

**Contenu de l'action (forme d'action privilégiée, rythme et horaire des interventions) :**

**Intervenants éventuels (profil et nombre) :**

| Nom : | Prénom : | Fonction : |
|-------|----------|------------|
|       |          |            |



Merci de nous joindre le budget détaillé (recettes et dépenses) de votre action et de nous préciser l'implication financière de chaque structure.

Montant total du budget : \_\_\_\_\_



Cette action ne doit pas être mentionnée dans les dossiers de subvention ANS.

Le montant de l'aide sera établi selon le dossier présenté (jusqu'à 40% du budget sur présentation d'une facture avec un montant maximum alloué de 500€), la contrepartie sera de faire parvenir à la LOCTT un article (avec photos) que nous publierons sur notre site web ou réseaux sociaux.

**Exemples d'actions :**

- Activité physique : EHPAD (Alzheimer), structures médico-social (Handisport), Centre Hospitalier (Diabète)
- Tournoi Sport Adapté