

FORMULAIRE SPECIFIQUE

« Partenariat d'aide individuelle
d'accompagnement pour les athlètes de
haut-niveau de la commune de Passy »

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE POUR LES SPORTIFS DE HAUT-NIVEAU

Déposer une demande de partenariat 2025-2026 à l'adresse :

Sports@mairie-passy.fr

Entre le 25 août et le 28 septembre 2025.

Rappel des critères de recevabilité :

- Etre inscrit sur les listes ministérielles de sportifs de haut-niveau dans l'une des catégories suivantes : **Elite, Senior, Relève** ou **Espoir** (consultables sur le site internet du [Ministère des Sports](https://www.ministere-des-sports.gouv.fr/), et modifiées une fois par an, chaque 1^{er} novembre).
- Avoir obtenu une sélection en équipe de France Senior ou Junior
- Avoir participé à une coupe du Monde ou coupe d'Europe.
- Avoir un lien de domiciliation dans la **commune de Passy**, ou être **membre** dans une **association sportive de la commune de Passy**.
- La commission « sport » étudie l'ensemble des dossiers répondant à ces critères.

Etat civil de l'athlète

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone sportif (parents si mineur) : _____

E-mail : _____

Site internet/ Page Facebook (si existant) / Instagram : _____

Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Union libre

Situation fiscale : ☐ A la charge des parents ou tuteurs légaux ☐ Indépendant fiscalement

Situation personnelle de l'athlète

☐ Salarié(e) à temps partiel ☐ Salarié(e) à temps plein ☐ Sportif(ve) professionnel(le)

☐ Demandeur d'emploi ☐ Sans activité professionnelle (100% consacré au sport de haut niveau)

Employeur : _____

Type de contrat (CDD, CDI, statut particulier, ...) : _____

☐ Collégien(ne) ☐ Lycéen(ne) ☐ Etudiant(e) ☐ En formation professionnelle

Etablissement : _____

Commune : _____

Diplôme préparé : _____

Situation sportive

Discipline sportive : _____ Spécialité : _____

Fédération sportive de rattachement : _____

Club sportif d'appartenance pour la saison 2024-2025 (joindre une copie de la licence) : _____

- [Liste ministérielle](#)

Merci de vérifier sur le portail du ministère de sports : [Liste des Sportifs de haut niveau](#)

☐ ELITE ☐ SENIOR ☐ RELEVE ☐ ESPOIR

- [Statut International](#)

☐ Equipe de France SENIOR

☐ Coupe du Monde lieu : _____

☐ Equipe de France JUNIOR

☐ Coupe d'Europe lieu : _____

- [Structure d'entraînement](#)

Etes-vous inscrit dans un Pôle Espoir ou un Pôle France? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, lequel ? (Nom et lieu) : _____

Fréquentez-vous ce pôle à titre permanent (au moins 20 jours par mois, hors vacances scolaires. Joindre l'attestation) ? ☐ Oui ☐ Non

- [Palmarès \(résultats les plus importants depuis 2022 sous les couleurs d'un club départemental\)](#)

Année	Compétitions	Pays ou/et Ville	Titres / Résultats

- [Planning hebdomadaire](#)

Nombre de séances d'entraînements hebdomadaire : _____

Volume horaire d'entraînement hebdomadaire : _____

- [Calendrier annuel des stages et compétitions \(les dates les plus importantes\)](#)

3^{ème} trimestre 2025 : _____

1^{er} trimestre 2026 : _____

2^{ème} trimestre 2026 : _____

3^{ème} trimestre 2026 : _____

- [Objectifs](#)

Objectifs sportifs à court terme (2026) :

Objectifs sportifs à long terme (2025-2027) :

- [Bilan financier de la saison 2024-2025](#)

DEPENSES	MONTANT €	RECETTES	MONTANT €
<u>Déplacements :</u> Stages : Entrainement : Compétitions :		<u>Sponsors :</u> Apport financier : Apport matériel : Autofinancement (Parents, le sportif...) :	
<u>Matériel :</u> Matériel spécifique à la pratique : Matériel pour pratiques associées :		<u>Aides Fédérales :</u> CNOSF : Fédération : Ligue : Comité : Club :	
<u>Santé :</u> Suivi médical : Diététique : Autres (préciser) :		<u>Collectivités et Etat:</u> Conseil régional : Conseil départemental : EPCI : Commune :	
<u>Frais hébergements liés à la pratique sportive :</u> Internat : Location : Autres (préciser):		<u>Etat :</u> DRDJSCS : CNDS : Autres (préciser) :	
<u>Autres frais éventuels :</u> Frais de scolarité (seuls sont pris en compte les frais de scolarité par correspondance) : Licence et cotisations (sauf si offert par le club) : Divers (préciser) :		<u>Revenus Sportifs :</u> Salaires : Primes : Autres (préciser) :	
<u>TOTAL DEPENSES</u>		<u>TOTAL RECETTES</u>	

- Budget prévisionnel de la saison 2025-2026

DEPENSES	MONTANT €	RECETTES	MONTANT €
<u>Déplacements :</u> Stages : Entrainement : Compétitions :		<u>Sponsors :</u> Apport financier : Apport matériel : Autofinancement (Parents, le sportif...) :	
<u>Matériel :</u> Matériel spécifique à la pratique : Matériel pour pratiques associées :		<u>Aides Fédérales :</u> CNOSF : Fédération : Ligue : Comité : Club :	
<u>Santé :</u> Suivi médical : Diététique : Autres (préciser) :		<u>Collectivités et Etat :</u> Conseil régional : Conseil départemental : EPCI : Commune :	
<u>Frais hébergements liés à la pratique sportive :</u> Internat : Location : Autres (préciser):		<u>Etat :</u> DRDJSCS : CNDS : Autres (préciser) :	
<u>Autres frais éventuels :</u> Frais de scolarité (seuls sont pris en compte les frais de scolarité par correspondance) : Licence et cotisations (sauf si offert par le club) : Divers (préciser) :		<u>Revenus Sportifs :</u> Salaires : Primes : Autres (préciser) :	
<u>TOTAL DEPENSES</u>		<u>TOTAL RECETTES</u>	

Engagements du demandeur

ATTESTATION SUR L'HONNEUR ENGAGEMENT DE L'ATHLÈTE ET DU CLUB

Je soussigné(e) _____, ai l'honneur de solliciter un partenariat avec la commune de Passy.

Je certifie l'exactitude de tous les renseignements qui sont portés sur le présent dossier et je reconnais avoir été informé(e) que toute insuffisance ou inexactitude volontaire pourra entraîner, sans autre formalité, le rejet de la présente demande.

Je prends bonne note que la commune de Passy peut me réclamer à tout moment les pièces justificatives concernant les éléments inscrits dans ce dossier.

Par la présente demande, je m'engage à :

- Respecter les règles de l'éthique sportive ;
- Mentionner le soutien de la commune de Passy en tant que partenaire de ma carrière sportive (interview, article de presse, ...) ;
- Apposer le logo de la commune de Passy sur mon équipement de compétition ou sur tout support (site internet, réseaux sociaux, ...) dont j'ai la maîtrise dans mon activité compétitive ;
- Participer aux opérations menées par la commune de Passy (au moins 3x par an, en adéquation avec mon calendrier sportif).

Le non-respect de ces règles entraînera le reversement de l'aide.

À _____, le _____
Signature du Président(e) de l'association sportive :

À _____, le _____
Signature de l'athlète/Parents ou responsable légal (pour les mineurs) précédée de la mention
« Lu et approuvé » :

J'accepte que mes coordonnées soient utilisées pour recevoir des informations de la Collectivité au-delà des communications liées à mes dossiers de subventions (Informations sur les actions menées par le Département – Évaluations de satisfaction concernant la qualité du service public) : ☐ **Oui** ☐ **Non**

Procédure de la demande

1. Déposer une demande de partenariat à l'adresse suivante : sports@mairie-passy.fr entre le 25 août et le 28 septembre 2025.

Lorsque le dossier est complet, il est réceptionné par le service des sports, qui l'instruit et en vérifie les informations.

2. Si le dossier est complet et recevable (tout dossier incomplet ne sera pas instruit), il est alors présenté en commission des sports.

3. Dès que le vote a eu lieu lors de la commission sportive prévue à cet égard, les notifications de montants attribués sont envoyées aux athlètes en courrier postal par le service des sports.

4. Le mandatement de la bourse accordée est versé sur le compte bancaire de l'athlète ou de son représentant légal, environ un mois après le passage en Commission Permanente.

Pour tous renseignements complémentaires : sports@mairie-passy.fr

PIÈCES OBLIGATOIRES À JOINDRE AU DOSSIER EN LIGNE Au plus tard le 28 septembre 2025
--

1. Documents administratifs et sportifs

- 1- Pour les sportifs inscrits en Pôle, fournir une attestation
- 2- Photocopie de la licence sportive du club d'appartenance
- 3- Photocopie de l'ensemble du livret de famille (pour les mineurs ou RIB au nom du représentant légal)
- 4- Photocopie de quittance de loyer ou de quittance EDF (de moins de trois mois), justifiant du domicile de l'athlète
- 5- Attestation d'inscription sur liste ministérielle en tant que sportif de haut niveau : Elite/Sénior/Relève/Espoir pour la saison 2024-2025 (<http://www.sports.gouv.fr/pratiques-sportives/sport-performance/sport-de-haut-niveau/article/liste-ministerielle-de-sportifs> ou auprès de sa Fédération Sportive)
- 6- Attestation de participation à une coupe du Monde / Europe
- 7- Attestation de sélection en Equipe de France junior / sénior, par sa fédération

2. Documents financiers

- 8- Le RIB de l'athlète au format PDF (ou celui de ses parents).

ATTESTATION

Si vous êtes mineur(e) et que le RIB est libellé au nom de votre représentant légal

Je soussigné (e), _____ demeurant au _____
_____ et agissant en qualité de _____, atteste
sur l'honneur avoir l'autorité parentale de l'enfant _____ et demande le
versement de l'aide accordée aux sportifs de haut niveau sur le compte bancaire dont le RIB est joint au dossier
de demande de subvention.

Nom et prénom de la personne titulaire du RIB : _____

Fait à _____, le _____

Signature