**DEMANDE D’avis de délivrer des reçus fiscaux pour les organismes ayant la capacité de recevoir des dons**

Demande d’avis relative à la mise en œuvre de la garantie de l’article L 80 C

*Vous voudrez bien apporter des réponses détaillées aux questions ci-après.*

*Il vous est demandé de joindre en annexe tout document susceptible de compléter utilement ces questions.*

|  |
| --- |
| **I. IDENTIFICATION DE L’AUTEUR DE LA DEMANDE** |
| - Nom : - Qualité : Trésorier (ou autre fonction)- Adresse : - Téléphone : - Mail :  |

|  |
| --- |
| **II. IDENTIFICATION DE L’ORGANISME (joindre une copie des statuts)** |
| - Dénomination : “NOM ASSOCIATION”- Adresse du siège social (et des établissements…) : - Objet statutaire : Association Sportive- Affiliation (fédération, groupement, fondation…) : Fédération Française de Squash- Imposition aux impôts commerciaux : oui non  *Si oui,* lesquels*:*  |

|  |
| --- |
| **III. COMPOSITION ET GESTION DE L’ORGANISME** |
| - Nombre de membres (personnes physiques, morales, autres…) : 3- Qualité des membres (droit de vote, convocation aux assemblées générales…) : Président, Secrétaire, Trésorier (Membres du Bureau).- Noms, adresses et professions des dirigeants (préciser la fonction exercée au sein de l’organisme et le montant par dirigeant des rémunérations et indemnités annuelles) :Nom Prénom – Profession (Président – bénévole) ;Nom Prénom – Profession (Secrétaire – bénévole) ;Nom Prénom – Profession (Trésorier – bénévole).- Salariés : 0 |

|  |
| --- |
| **IV. ACTIVITES EXERCEES** |
| - Lieu d’exercice des activités : Adresse complète- Activités exercées (à titre permanent, occasionnel): séances d'entraînement, rencontres amicales et officielles, stages, leçons particulières ou collectives et toutes activités éducatives de nature à promouvoir le squash.- Modalité d’exercice (bénéficaires des opérations, prix pratiqués…): TARIF MEMBRES SEMAINEA compléterTARIF MEMBRES WEEK-ENDA compléterTARIF UNITES UNIQUEMENT ACCESSIBLE AUX MEMBRES, VALIDITE 1 ANA compléterTARIF NON MEMBRESA compléterTARIF MEMBRES - Adhésion au club incluant la licence squash pass : XX euros par année de date à date. Réservation possible 2 semaines à l'avance.- Description des projets en cours : **ACCOMPAGNER UN JEUNE CHAMPION DANS SON PARCOURS SPORTIF**Le présent projet a pour objectif d’apporter une aide financière et organisationnelle aux parents d’un Jeune champion formé au club. Il s’agit de créer les conditions permettant à l’enfant de poursuivre sa scolarité en horaires aménagés (Ecole Diagonale) et de gérer les contingences liées aux déplacements lors des compétitions, au cours des 5 prochaines saisons sportives.1. Le “NOM ASSOCIATION” met en œuvre une démarche de collecte des moyens pour une aide :
* A l’organisation ;
* Matérielle ;
* Financière directe ;
* Dans les choix ;
* Aux déplacements.

Les principaux contributeurs seront sollicités par le biais :* Du mécénat :
	+ Financier: soutien financier direct ;
	+ En nature: remise d’un bien (équipements sportifs) ;
	+ De compétences: mise à disposition de prestations de services non rémunérées ;
	+ Contrepartie: bénéficier d’une défiscalisation.
* De la FFSquash et de ses entités subordonnées ;
* Du parrainage de la ville de « Nom Commune ».

Le budget estimatif s’élève à X XXX euros par saison sportive. En cas de dépassement du montant collecté, l’excédent sera reversé au budget de la saison sportive suivante.1. PUBLIC CIBLE

Le mécénat pourvoira essentiellement aux besoins du projet (l’association devra donc être en mesure de **délivrer des reçus fiscaux**). En effet, l’association a su fidéliser bon nombre d’adhérents passionnés et sensés apporter leur aide. Le club de “NOM ASSOCIATION” entretient également des contacts réguliers avec certains fournisseurs intéressés.Par ailleurs, les instances fédérales proposent également un accompagnement des « Espoirs » sous certaines conditions. Cet aspect est en cours de discussion entre le Comité Départemental de « Département » (ou la ligue de…) et la DTN.Enfin, l’association, doit solliciter la municipalité afin de déterminer les conditions d’un parrainage du jeune champion. |

|  |
| --- |
| **V. RESSOURCES DE L’ORGANISME** |
| - Dons (indiquer le montant) : 0- Autres (indiquer le montant par nature de ressource):- Cotisations : XX XXX- Subventions : X XXX- Ventes :- Prestations :- Existence d’un secteur lucratif : oui non *Si oui,* - préciser la nature de(s) (l’) activité(s) lucrative(s) :- la répartition et le pourcentage des ressources par catégorie (dons et autres) affectées au secteur lucratif et non lucratif :- la part respective des effectifs ou des moyens consacrés respectivement à l’activité lucrative et à l’activité non lucrative : - Y a-t-il une sectorisation entre le secteur lucratif et le secteur non lucratif ? Préciser les modalités pratiques de définition de cette distinction (comptabilité distincte, affectation des ressources et des charges entre les deux secteurs…) : |

|  |
| --- |
| **VI. OBSERVATIONS COMPLéMENTAIRES** |
| Observations que vous jugerez utiles à l’appréciation de la situation de l’organisme au regard des articles 200 et 238 bis du code général des impôts : Néant |

 A « Nom Commune », le JJ mois AAAA

 Certifié exact, conforme et sincère

 **Signature et qualité du signataire**

 Prénom Nom

 Fonction