

FICHE D'IDENTIFICATION

A retourner au Service Vie Associative et Sportive
Hôtel de Ville – rue Molière – CS 54006 – 49408 SAUMUR CEDEX

IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

Nom de l'association	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Sigle	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Adresse du siège social	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Code postal	<input style="width: 40%;" type="text"/>	Ville	<input style="width: 55%;" type="text"/>
Téléphone	<input style="width: 15%;" type="text"/> - <input style="width: 15%;" type="text"/> - <input style="width: 15%;" type="text"/> - <input style="width: 15%;" type="text"/> - <input style="width: 15%;" type="text"/>	Téléphone divulgable : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	
Courriel	<input style="width: 80%;" type="text"/>		Courriel divulgable : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
Site Internet	www. <input style="width: 85%;" type="text"/>		

Coordonnées à préciser, si différentes de celles du siège social pour tout envoi de courrier et/ou courriel

Adresse	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Code postal	<input style="width: 40%;" type="text"/>	Ville	<input style="width: 55%;" type="text"/>
Téléphone	<input style="width: 15%;" type="text"/> - <input style="width: 15%;" type="text"/> - <input style="width: 15%;" type="text"/> - <input style="width: 15%;" type="text"/> - <input style="width: 15%;" type="text"/>	Téléphone divulgable : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	
Courriel	<input style="width: 80%;" type="text"/>		Courriel divulgable : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

OBJET DE L'ASSOCIATION

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES ET JURIDIQUES

Déclarée en Préfecture le : <input style="width: 15%;" type="text"/> / <input style="width: 15%;" type="text"/> / <input style="width: 15%;" type="text"/>	N° d'enregistrement : W <input style="width: 45%;" type="text"/>
Date de publication de création au Journal Officiel : <input style="width: 15%;" type="text"/> / <input style="width: 15%;" type="text"/> / <input style="width: 15%;" type="text"/>	
N° SIRENE : <input style="width: 45%;" type="text"/>	N° SIRET : <input style="width: 45%;" type="text"/>
Code APE : <input style="width: 45%;" type="text"/>	

THEMATIQUE

- Dans quelle thématique classez-vous votre association ?
- Action Sociale Culture Divers
 Education - Formation Environnement International Loisirs Militaires - Anciens Combattants
 Patrimoine Petite Enfance Santé Secteur Economique Sports - Affaires Equestres

ACTIVITÉ PRINCIPALE DE L'ASSOCIATION

Organisez-vous des activités sur le territoire de la Ville de Saumur ? oui non Si oui, merci de préciser :

TYPE D'ACTIVITÉ (cours de peinture, groupe de paroles, conférence, sport, permanence, accompagnement de personnes en difficulté, soutien scolaire...)	PUBLIC CONCERNÉ (adulte, adolescent, enfant-préciser l'âge, retraité, en situation de handicap, tout public)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

COORDONNÉES DU PRESIDENT(E) ou RESPONSABLE LOCAL

Nom – Prénom (M. / Mme)	<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>		
Code Postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Téléphone divulgable : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	
Courriel	<input type="text"/>		Courriel divulgable : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

AUTRE PERSONNE A CONTACTER

Rôle à préciser (responsable local, vice-président, trésorier, secrétaire...) :

<input type="text"/>			
Nom – Prénom (M. / Mme)	<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>		
Code Postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Téléphone divulgable : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	
Courriel	<input type="text"/>		Courriel divulgable : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)

agissant en qualité de

- autorise à communiquer les informations précitées indiquées comme divulrables :

- aux usagers, aux partenaires (site internet de la Ville de Saumur...)
- aux services de la Ville de Saumur

- m'engage à fournir les documents officiels de l'association : **les statuts, le récépissé de création et l'extrait de parution au Journal Officiel**

- m'engage à tenir informé le service Vie Associative et Sportive de toutes **modifications** concernant l'association

Le

Signature *

* Pour signer le document transmis par courriel et valider le contenu des informations transmises par vos soins, veuillez cocher la case ci-contre.