

PRESENTATION DE L'ASSOCIATION

Ce formulaire vous permet de transmettre au Service des Animations & de la Vie Associative (SAVA) les informations sur votre association afin de l'ajouter dans le volet associatif du site internet de la Ville. Le SAVA prendra contact avec vous pour poursuivre et valider la procédure d'inscription.

RENSEIGNEMENTS STATUTAIRES

NOM de l'ASSOCIATION :

OBJET de l'ASSOCIATION :

Date de parution au Journal Officiel :

N° de siret :

COORDONNEES **communicable au public** oui () non ()

Adresse du siège social : oui () non ()

N° téléphone : N° fax : oui () non ()

Courriel : oui () non ()

Site web : oui () non ()

PRESIDENT **communicable au public** oui () non ()

Nom et prénom : oui () non ()

Adresse : oui () non ()

Code Postal : Commune :

N° téléphone : oui () non ()

Courriel : oui () non ()

TRESORIER **communicable au public** oui () non ()

Nom et prénom : oui () non ()

Adresse : oui () non ()

Code Postal : Commune :

N° téléphone : oui () non ()

Courriel : oui () non ()

SECRETAIRE **communicable au public** oui () non ()

Nom et prénom : oui () non ()

Adresse : oui () non ()

Code Postal : Commune :

N° téléphone : oui () non ()

Courriel : oui () non ()

PERSONNE A Contacter

Nom et prénom :

Modalités de contact (courriel, téléphone...) :

DOMAINE d'ACTIVITE

Solidarité () Activités Culturelles () Nouvel Age ()

Folklore et Tradition () Activités Sportives ()

Santé et Social () Education et Citoyenneté ()

PUBLIC

Enfants () Jeunes () Adultes () Seniors () Personnes à Mobilité Réduite ()

PERMANENCES

Jour(s) : Horaires :

Lieu : (Géolocalisation)

DEFINITION SUR LE SITE INTERNET

Pour aider à vous trouver sur le site municipal...

Merci d'indiquer des mots clés (maximum 4 en plus du nom de l'association) :

Fait à Wattrelos Le :

Document complété par : (Nom, prénom et qualité)