



LE NOUVEAU CONTRAT ASSOCIATIF – MIEUX VOUS CONNAITRE

(questionnaire à renseigner si l'association n'a pas fait demande de subvention pour l'année 2016, puis à retourner et à déposer à l'accueil de l'hôtel de ville fin mai, si possible)

IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION (1)

Nom de l'association :
.....

Sigle usuel :
.....

Association déclarée loi 1901 Section ou délégation Départementale

➤ Adresse usuelle :
.....

➤ Code Postal / Commune :
.....

➤ N° de téléphone de l'association: /...../...../...../...../..... N° de fax: /...../...../...../...../.....

➤ Nom & adresse du correspondant :
.....

➤ N° de téléphone du correspondant :/...../...../...../.....

➤ E-Mail de l'association : :
.....

➤ Site internet : :
.....

Horaires de permanence :
.....

(1) Désignation complète de l'organisme qui doit correspondre à la dénomination statutaire

Objet statutaire de l'association :

Secteur/activité de l'association :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Culture | <input type="checkbox"/> Santé |
| <input type="checkbox"/> Sport | <input type="checkbox"/> Enseignement (éducation, formation) |
| <input type="checkbox"/> Loisirs | <input type="checkbox"/> Economie |
| <input type="checkbox"/> Social | <input type="checkbox"/> Environnement, cadre de vie |
| <input type="checkbox"/> Aide à l'emploi | |

Votre association est active principalement à l'échelle : (merci de classer par ordre d'importance en attribuant une note de 1 à 5, 5 étant un objectif très important) :

- des quartiers de la commune de l'agglomération de la région du national

SITUATION JURIDIQUE (1)

↩ Création :

- Association déclarée à la préfecture du département de..... le
- Sous le numéro : Publication au JO le :
- Reconnu d'utilité publique (RUP) ? oui non Type de RUP :
- Agréée ou affiliée à une fédération ? oui non Numéro (éventuel) :.....
- Préciser l'autorité d'agrément (s'il y a lieu) :

↩ Modifications :

- Date de la dernière modification statutaire **(2)** :/...../.....
- Objet :.....
- Déclaré en préfecture le : sous le numéro :
- Publié au JO le :

Date de la dernière assemblée générale :...../...../201_

ordinaire ou extraordinaire

(1) La situation juridique mentionnée doit correspondre à l'organisme.

(2) En cas de modification statutaire déposée depuis la demande précédente, veuillez fournir copie des statuts modifiés, de la déclaration en préfecture et de la publication au JO.

Les membres du bureau (Date du dernier renouvellement du bureau :))

Nom – Prénom	Fonction au sein du bureau	Commune de résidence	Profession	Coordonnées ☎ et 📧
	Président En date du :			
	Vice président En date du :			
	Trésorier En date du :			
	Secrétaire En date du :			

Les locaux

	Adresse	Occupation exclusive	Occupation partagée	Entretien assuré par :
Propriétaire				
Locataire *(bailleur privé)				
Locataire (public) *1				

* merci de renseigner le montant mensuel :€

*1 Dans le cas d'une mise à disposition d'un local municipal, merci de fournir le planning actualisé de l'occupation des locaux, en précisant l'usage récurrent de celui-ci (réunion fermée, ouverte, cours, spectacle..)

Les « forces vives » : les bénévoles et le personnel salarié
(indiquer le nombre)

	Permanent	Temps partiel / Vacataire	Type de contrat */ engagement bénévole	Salaire (brut chargé)
Administratif				
Technique				
Éducatif				

*pour les contrats aidés, merci de nous indiquer les dates et durée de l'engagement

Les bénéficiaires et adhérents annuels - caractéristiques

	Vernonnais				Non Vernonnais				TOTAL 2015
	- 16 ans	16 / 25 ans	25 / 65 ans	+ 65 ans	- 16 ans	16 / 25 ans	25 / 65 ans	+ 65 ans	
Age									
Effectif *									
Cotisation (Montants)									

*pour l'année en cours

en hausse

stable

en baisse

Les bénéficiaires et adhérents ponctuels

(personnes participant ponctuellement aux activités de l'association)

Type d'activités :	Nombres total de participants
stages	
Spectacles, conférences	
Autres :	