



**LA MAISON DES ASSOCIATIONS DE SAINT-CLAUDE**  
**FORMULAIRE MISE A JOUR DES RENSEIGNEMENTS**  
**ADMINISTRATIFS DES ASSOCIATIONS**  
**année 2024**

**IDENTITE DE L'ASSOCIATION**

COORDONNEES ASSOCIATION	
Nom de l'association :	Sigle :
Siège sociale :	
Journal officiel parution n°	Du
Reconnue d'utilité publique <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Date du décret :
N° SIRET :	N° RNA
Téléphone siège :	Mobile :
Courriel :	Site internet :
Nom compagnie assurance :	N° du contrat :
<b>→ fournir attestation d'assurance en cours pour l'utilisation des salles municipales, matériels MdA...</b>	Echéance :
Autres médias réseaux :	
Facebook :	
Instagram :	
Snapchat :	
Autres :	
Date dernier Assemblée générale :	
<b>→ Transmettre le compte rendu de la dernière assemblée générale</b>	
Autorisez-vous à communiquer les coordonnées ci-dessus sur nos différents supports de communication : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

**→ Documents à transmettre avec ce formulaire** (si ce n'est déjà fait. En cas de doute n'hésitez pas à nous contacter) :

- Les statuts de l'association / règlement intérieur – parution au journal officiel – dernier récépissé de la préfecture ou sous-préfecture - Dernier compte rendu de l'assemblée générale
- Logo de l'association : (possibilité de nous le transmettre par mail)
- Attestation d'assurance en cours

## PRESENTATION ASSOCIATION

Thème :

Culture

Loisirs

Environnement

Patrimoine

Patrimoine

Social / Solidarité

Sports

Autres :

Activités habituelles de l'association :

Activités occasionnelles :

Temps forts de l'année (événements rencontres....) /Précisez les dates

Type de public ciblé :

Enfants

Femmes

Hommes

Tranche âge :

Nombre total d'adhérents :

Nombre de bénévoles permanents :

Nombre de salariés :

Salarié-e-s en CDI :

Salarié-e-s en CDD :

Autres Moyens humains que vous souhaitez indiquer :

Conditions d'inscriptions :

Tarifs :

Adresses / lieux des activités et horaires

Acceptez-vous les coupons sport ?  oui  non

Acceptez-vous les chèques loisirs ? :  oui  non

Autres informations concernant votre association qui vous semble utiles à préciser

**COORDONNEES MEMBRES BUREAU**

Président / Présidente :

NOM Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe :

Mobile :

Courriel :

Autorise à communiquer les coordonnées ci-dessus sur nos différents supports de communication :  oui  nonVice-Président /  
Vice-Présidente :

NOM Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe :

Mobile :

Courriel :

Autorise à communiquer les coordonnées ci-dessus sur nos différents supports de communication :  oui  non

Trésorier / Trésorière :

NOM Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe :

Mobile :

Courriel :

Autorise à communiquer les coordonnées ci-dessus sur nos différents supports de communication :  oui  non

Secrétaire :

NOM Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe :

Mobile :

Courriel :

Autorise à communiquer les coordonnées ci-dessus sur nos différents supports de communication :  oui  non

Autre Membre :

NOM Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe :

Mobile :

Courriel :

Autorise à communiquer les coordonnées ci-dessus sur nos différents supports de communication :  oui  non**PERSONNE REFERENTE / CORRESPONDANT DE LA MDA***Si différente des personnes ci-dessous transmettre les coordonnées*

## LIEN AVEC LA MAISON DES ASSOCIATIONS

### CORRESPONDANCE AVEC MdA :

#### Souhaitez-vous recevoir les informations, courriers par

- mail si oui boîte messagerie     siège     autre adresse : .....
- Courrier

SERVICES UTILISES <i>plusieurs choix possibles</i>	VOS PARTICIPATIONS
<input type="checkbox"/> Reprographie <input type="checkbox"/> Matériel <input type="checkbox"/> Gestion salariale <input type="checkbox"/> Salles de réunion <input type="checkbox"/> Communication <input type="checkbox"/> Domiciliation siège social <input type="checkbox"/> Conseils et accompagnement <input type="checkbox"/> Tenue de billetterie <input type="checkbox"/> Vitrine associative	<input type="checkbox"/> café des bénévoles <input type="checkbox"/> Vacances associatives <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Repas des associations <input type="checkbox"/> Forum des associations <input type="checkbox"/> Autres :
Vos besoins en service / en formation	

### CANDIDATURE POUR DEVENIR MEMBRE BENEVOLE DE LA MAISON DES ASSOCIATIONS

Lors de la prochaine Assemblée Générale, vous élirez les administrateurs de la Maison des Associations pour une durée de 3 ans. À leur tour, les administrateurs pourront élire au sein de leur collège les membres du Bureau : Président, Secrétaire, Trésorier et Vice-Présidents. L'appel est destiné à toute personne appartenant à une association adhérente à jour de cotisation, et désireuse d'œuvrer bénévolement avec enthousiasme et dynamisme. Chaque association peut proposer au maximum 2 membres. Alors rejoignez une équipe dynamique en mettant votre savoir-faire au service des associations !

Nombre de candidature potentiel pour intégrer le conseil d'administration de la Maison des associations lors de la prochaine assemblée générale :     1     2     aucun

Nom Prénom : N° tel. : Mail :	Nom Prénom : N° tel. : Mail :
-------------------------------------	-------------------------------------

### FORUM DES ASSOCIATIONS : PROCHAINE EDITION LE SAMEDI 14 SEPTEMBRE 2024 EN JOURNEE

Pensez-vous y participer ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui souhaitez-vous ( <i>plusieurs choix possibles</i> ) <input type="checkbox"/> Tenir un stand <input type="checkbox"/> Faire une animation <input type="checkbox"/> Proposer une démonstration	<input type="checkbox"/> Autres précisez :
--	--

### VACANCES ASSOCIATIVES / CITE EDUCATIVE

Votre association a-t-elle participé aux vacances associatives ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Souhaiteriez-vous participer avec la MdA en 2024 / 2025 aux projets : <input type="checkbox"/> Vacances associatives <input type="checkbox"/> Cité éducative	
Si oui, que proposeriez-vous ?	

### Autres suggestions