



LA MAISON DES ASSOCIATIONS DE SAINT-CLAUDE
FORMULAIRE MISE A JOUR DES RENSEIGNEMENTS
ADMINISTRATIFS DES ASSOCIATIONS
année 2023

IDENTITE DE L'ASSOCIATION

COORDONNEES ASSOCIATION		
Nom de l'association :		
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 : Echéance :	
→ fournir attestation d'assurance en cours pour l'utilisation des salles municipales, matériels MdA...		
Autres médias réseaux : Facebook : Instagram : Snapchat : Autres :		
Date dernier Assemblée générale : → Transmettre le compte rendu de la dernière assemblée générale		
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
 Patrimoine
 Autres :

Loisirs
 Patrimoine

Environnement
 Social / Solidarité

Sports

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 non

Vice-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

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 9 SEPTEMBRE 2023 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 :
--	--

VITRINE ASSOCIATIVE

Local mis à votre disposition gracieusement pour faire connaître au grand public et lui donner envie d'essayer vos services (sports, culture, action sociale), de découvrir vos productions artistiques, de se rallier à votre cause...

Pensez-vous exposer ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si oui à quelle période :
---	---------------------------

VACANCES ASSOCIATIVES / CITE EDUCATIVE

Votre association a-t-elle participé aux vacances associatives ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Souhaitez-vous participer avec la MdA en 2023 / 2024 aux projets : <input type="checkbox"/> Vacances associatives <input type="checkbox"/> Cité éducative Si oui, que proposeriez-vous ?

Autres suggestions