



**LA MAISON DES ASSOCIATIONS DE SAINT-CLAUDE**  
**FORMULAIRE MISE A JOUR DES RENSEIGNEMENTS**  
**ADMINISTRATIFS DES ASSOCIATIONS**  
**année 2026**

**IDENTITE DE L'ASSOCIATION**

<b>COORDONNEES ASSOCIATION</b>		
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 :	
<b>→ fournir attestation d'assurance en cours pour l'utilisation des salles municipales, matériels MdA...</b>		
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

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 :	

### 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

## LIEN AVEC LA MAISON DES ASSOCIATIONS

### PERSONNE REFERENTE / CORRESPONDANT DE LA MDA

*Si différente des personnes ci-dessous transmettre les coordonnées*

### CORRESPONDANCE AVEC MdA :

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

mail si oui boîte messagerie       siège       autre adresse : .....  
 Courier

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

## EVENEMENTS 2026 / 2027

### FORUM DES ASSOCIATIONS : PROCHAINE EDITION EN SEPTEMBRE 2026 EN JOURNEE

Une réflexion est en cours et votre avis compte pour fixer la date de l'édition 2026, quelle date vous semblerait la plus adaptée :

dimanche 6 septembre       samedi 12 septembre

Pensez-vous y participer ?  oui  non  
Si oui souhaitez-vous (*plusieurs choix possibles*)  
 Tenir un stand  
 Faire une animation  
 Proposer une démonstration

Autres précisez :

Pensez-vous y participer ?  oui  non  
Si oui souhaitez-vous (*plusieurs choix possibles*)  
 Tenir un stand  
 Faire une animation  
 Proposer une démonstration

Autres précisez :

### VACANCES ASSOCIATIVES / CITE EDUCATIVE

Votre association a-t-elle participé aux vacances associatives ?  oui  non

Souhaitez-vous participer avec la MdA en 2026 / 2027 aux projets :  Vacances associatives  Cité éducative

Si oui, que proposeriez-vous ?

### Autres suggestions, évènements que vous souhaitez que la MdA organise

### RECENSEMENT DE VOS EVENEMENTS A VENIR POUR 2026 / 2027

Communiquez ici les évènements, manifestations, activités, rencontres sportives que votre association prévoit d'organiser en 2026 /2027 en précisant date, lieu et un bref descriptif qui nous permettront de mieux vous accompagner et, le cas échéant de les valoriser auprès du public.