

ADULTES / FAMILLES

TERRITOIRE / VIE LOCALE

ADHÉSION 2025

ORGANISATIONS

COLLECTIVITÉS

ASSOCIATIONS

NOM DE LA STRUCTURE :

N° D'ADHÉRENT :

LA STRUCTURE

NOM DE LA STRUCTURE :
ADRESSE :
E-MAIL :
TÉLÉPHONE :
N° DE SIRET :

RESPONSABLE PERSONNE MORALE

NOM ET PRÉNOM :
ADRESSE :
E-MAIL :
TÉLÉPHONE :
AVEZ-VOUS UN AGRÉMENT ? :
ÊTES-VOUS RATTACHÉ À UNE FÉDÉRATION ? :

CARACTÉRISTIQUES DE LA STRUCTURE

VOTRE STRUCTURE EST :

- UNE ASSOCIATION
- UNE COLLECTIVITÉ
- C.S.E
- SCOP-SCIC
- STRUCTURE PRIVÉ

- GROUPEMENT
- ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE
- ÉTABLISSEMENT SÉNIOR
- ACCUEIL ENFANCE ET JEUNESSE
- AUTRE :

VOTRE STRUCTURE EST-ELLE EMPLOYEUR ? OUI NON

DOCUMENTS À TRANSMETTRE

- COPIE DES DOCUMENTS DE LA STRUCTURE (FICHE INSEE, STATUTS,...)
- ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE

JE CERTIFIE QUE MES INFORMATIONS CONTENUES DANS CE FORMULAIRE SONT CONFORMES

FAIT LE :

SIGNATURE :

À :