

DESCRIPTIF DES ACTIVITES

255 caractères maximum (espaces et ponctuation compris)
Préciser le(s) lieu(x) de votre activité

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PERMANENCES DE L'ASSOCIATION

Lieu :

Jours et heures :

.....

NOMBRE D'ADHERENTS A CE JOUR

Au total : _____

Sur Niort : _____

En projet (dans les 6 mois) : _____

COTISATION

Montant de la cotisation annuelle : _____

Quelles sont les motivations de votre demande d'adhésion à Niort-Associations ?
Que venez-vous chercher ?
Que pouvez-vous apporter à la vie associative locale ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FICHE D'AUTORISATION DE DIFFUSION

➤ **RENSEIGNEMENTS D'ORDRE ADMINISTRATIF ET JURIDIQUE**

ASSOCIATION : _____

Siège social _____

Adresse postale : _____

Téléphone _____ Fax : _____

Site internet _____ Courriel : _____

PERSONNE À CONTACTER (parties grisées : coordonnées qui figureront dans le répertoire des associations)

| NOM | PRENOM | ADRESSE | TELEPHONE / PORTABLE |
|------------------------------------|--------|----------|----------------------|
| | | | D |
| | | | Port |
| | | | T |
| Fonction dans l'association | | COURRIEL | |

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, merci de joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

Je soussigné(e), (nom et prénom) _____
représentant(e) légal(e) de l'association _____

- **Autorise la Ville de Niort en liaison avec Niort-Associations à diffuser sur le site internet, www.vivre-a-niort.com, et dans le répertoire des associations les renseignements ci-dessus ;¹**
- **Certifie exactes les informations du présent dossier.**

Fait à _____ le _____

Signature du responsable légal et/ou cachet de l'association

¹ Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art. 34 et suivants de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés). Pour l'exercer, adressez-vous à : Mairie de Niort, Place Martin Bastard, BP 516, 79022 Niort cedex.

PROCEDURE d'ADHESION : à réception, le dossier de l'association sera vérifié par Niort-Associations pour la recevabilité administrative puis transmis au responsable de la section concernée (diversité, culture, solidarité ou sport). L'association, **représentée par 2 personnes minimum**, sera alors invitée à participer au comité d'animation de la section afin de se présenter de vive voix et expliquer les raisons de cette demande. La section fera ensuite sa délibération qu'il proposera **au Conseil d'Administration de Niort-Associations habilité à prendre la décision**. Un courrier sera adressé à l'association lui signifiant ladite décision, **en cas d'accord, la cotisation annuelle sera demandée afin de valider l'adhésion**. L'association deviendra membre de Niort-Associations.

| |
|---|
| MEMBRES DU BUREAU <u>DOIVENT ÊTRE EN PARTIE DE NIORT</u> |
|---|

PRESIDENT (E) : élu(e) le *..... pour une durée de an(s) * date de la dernière élection (à remplir impérativement)

(parties grisées : coordonnées qui figureront dans le répertoire des associations)

| NOM | PRENOM | ADRESSE | TELEPHONE / PORTABLE |
|------------|--------|---------|----------------------|
| | | | D |
| | | | Port |
| | | | T |
| PROFESSION | | | COURRIEL |

VICE-PRESIDENT(E)

| NOM | PRENOM | ADRESSE | TELEPHONE / PORTABLE |
|------------|--------|---------|----------------------|
| | | | D |
| | | | Port |
| | | | T |
| PROFESSION | | | COURRIEL |

SECRETAIRE

| NOM | PRENOM | ADRESSE | TELEPHONE / PORTABLE |
|------------|--------|---------|----------------------|
| | | | D |
| | | | Port |
| | | | T |
| PROFESSION | | | COURRIEL |

TRESORIER (E)

| NOM | PRENOM | ADRESSE | TELEPHONE / PORTABLE |
|------------|--------|---------|----------------------|
| | | | D |
| | | | Port |
| | | | T |
| PROFESSION | | | COURRIEL |