

FICHE DE RENSEIGNEMENTS Associations

La fiche de renseignements doit obligatoirement être complétée entièrement : veuillez la retourner en Mairie Annexe ou par mail à animation@loireauxence.fr
Selon votre situation, des annexes pourront vous être demandés afin de compléter votre dossier.

Retrouvez toutes les possibilités offertes par la commune aux associations de Loireauxence sur le Mémo des Associations disponible sur www.loireauxence.fr

IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

Nom complet : _____

Sigle ou abréviation d'usage : _____

Numéro de RNA (association déclarée) : **W** _____

Le Répertoire National des Associations (RNA) est consultable sur la plateforme data.gouv.fr ou contacter le greffe des associations de la Préfecture (pref-associations@loire-atlantique.gouv.fr ou par téléphone 02 40 81 59 38 - permanence téléphonique le mardi et jeudi de 9h30 à 12h)

Domaine

- Culture Sport Patrimoine Scolaire
 Animations Social/Santé Citoyenneté Autres : _____

Description l'association (objet) :

Adresse du siège social : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Adresse postale de l'association : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Pour les associations dont le siège social se situe en Mairie, veuillez à bien indiquer votre adresse postale à l'ensemble de vos interlocuteurs. Tout courrier adressé aux associations et reçu en Mairie sera retourné à son expéditeur (NPAI).

LES CONTACTS DE L'ASSOCIATION

Contact général de l'association

Tél : _____ Site internet : _____

Mail : _____

J'autorise la diffusion des coordonnées ci-dessus : Oui Non

Cette diffusion pourra prendre différents formats (site internet www.loireauxence.fr, fichier numérique, format papier)

Afin de faciliter la transmission des informations, nous incitons les associations à nous communiquer une adresse mail générique au nom de l'association : cela évite les problématiques de mise à jour des listings de diffusion en cas de changement de responsable.

Les référents de l'association

Identifier 3 responsables de votre association pour les différents échanges avec la commune

RESPONSABLE 1 (NOM & Prénom) : _____

Fonction dans l'association : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

RESPONSABLE 2 (NOM & Prénom) : _____

Fonction dans l'association : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

RESPONSABLE 3 (NOM & Prénom) : _____

Fonction dans l'association : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Nom – Prénom – Signature
du représentant légal de l'association :

Date : ____ / ____ / ____

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Mairie de Loireauxence pour le traitement des demandes des associations.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : services de la Mairie chargés du traitement des demandes.

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données. Pour toute demande : mairie@loireauxence.fr