

## CADRE RESERVE A LA MAISON DE LA VIE ASSOCIATIVE

Date de réception : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Saisie base de données : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Saisie site : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOM DE L'ASSOCIATION ET SIGLE : .....

RENOUELLE SON ADHÉSION     NE SOUHAITE PAS RENOUELER SON ADHÉSION

Adresse du siège social : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Adresse courrier (si différente) : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Site Internet : .....

Adresse Courriel : .....@.....

*(Il est important de noter votre courriel pour recevoir toutes nos informations par messagerie électronique)*

Personne(s) habilitée(s) à relever le courrier (si différent de celui du président) et coordonnées téléphoniques : .....

Année de création : ..... Nombre d'adhérents: ..... Nombre de salariés : ..... Nombre de bénévoles : .....

Montant de la cotisation/adhésion annuelle et/ou trimestrielle, etc. : .....

Présentation de votre association et de ses actions (pour insertion sur le portail internet associatif [www.arlesasso.fr](http://www.arlesasso.fr)) : .....

Documents administratifs à fournir (uniquement en cas de changements au sein de l'association) :

STATUTS (signés par le président et un membre du bureau)

RECEPISSE DE DECLARATION DES DERNIERES MODIFICATIONS

IMPRIME COMPOSITION DU BUREAU (ci-dessous)

### COMPOSITION DU BUREAU

PRESIDENT :             \* M.             \* Mme             \* Melle

\*Nom, Prénom : .....

Adresse : ..... CP & Ville : .....

Tél : ..... Portable : ..... Fax : .....

Adresse Courriel : .....@.....

VICE - PRESIDENT :  \* M.  \* Mme  \* Melle

\*Nom, Prénom : .....

Adresse : ..... CP & Ville : .....

Tél : ..... Portable : ..... Fax : .....

Adresse Courriel : .....@.....

TRESORIER :  \* M.  \* Mme  \* Melle

\*Nom, Prénom : .....

Adresse : ..... CP & Ville : .....

Tél : ..... Portable : ..... Fax : .....

Adresse Courriel : .....@.....

SECRETAIRE :  \* M.  \* Mme  \* Melle

\*Nom, Prénom : .....

Adresse : ..... CP & Ville : .....

Tél : ..... Portable : ..... Fax : .....

Adresse Courriel : .....@.....

**Règlement de la cotisation annuelle de 35€ (à l'ordre d'ARLES-ASSOCIATIONS) par :**

Chèque n°..... Banque..... Espèces : .....

**Règlement de la cotisation domiciliation postale de 15€ (à l'ordre d'ARLES-ASSOCIATIONS) par :**

Chèque n°..... Banque..... Espèces : .....

**Règlement de la cotisation reprographie couleur de 12€ (à l'ordre d'ARLES-ASSOCIATIONS) par :**

Chèque n°..... Banque..... Espèces : .....

**Note d'information :** Les informations recueillies sont nécessaires pour votre cotisation. Elles font l'objet d'un traitement informatique. En l'application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficierez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Pour toute modification, veuillez vous adresser au secrétariat de la Mdva.

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Cachet de l'association et signature du président :