

## Fiche de renseignements – ASSOCIATIONS -

Nom de l' Association	
Adresse Siège Social	
Nom et Prénom du (de la) Président(e)	<i>M., Mme, Mle</i>
Adresse du/de la Président(e)	
Téléphone fixe, portable	<span style="margin-left: 150px;"></span>
Télécopie	
Adresse de messagerie	@
Site Internet	
Description de l'activité (50 mots max.)	
Ahérents	Nombre total : _____ ♦Jeunes : _____ ♦Adultes : _____
Lieux, Jours et Horaires de pratique	

**THEME** (cocher la case correspondante) :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Clubs, cercles de réflexion<br><input type="checkbox"/> Défense des droits fondamentaux, activités civiques<br><br><input type="checkbox"/> Activités politiques<br><input type="checkbox"/> Justice<br><input type="checkbox"/> Information, communication<br><input type="checkbox"/> Culture, pratiques d'activités artistiques, pratiques culturelles<br><input type="checkbox"/> Clubs de loisirs, relations<br><input type="checkbox"/> Action socioculturelle<br><input type="checkbox"/> Préservation du patrimoine<br><input type="checkbox"/> Sports, activités de plein air<br><input type="checkbox"/> Chasse, pêche<br><input type="checkbox"/> Amicales, groupements affinitaires, groupements d'entraide (hors défense des droits fondamentaux)<br><input type="checkbox"/> Education, formation<br><input type="checkbox"/> Recherche<br><input type="checkbox"/> Santé<br><input type="checkbox"/> Services et Etablissements Médico-sociaux | <input type="checkbox"/> Interventions sociales<br><input type="checkbox"/> Associations caritatives, humanitaires, aide au développement, développement du bénévolat<br><input type="checkbox"/> Services familiaux, service aux personnes âgées<br><input type="checkbox"/> Conduite d'activités économiques<br><input type="checkbox"/> Représentation, promotion et défense d'intérêts économiques<br><input type="checkbox"/> Environnements, cadres de vie<br><input type="checkbox"/> Aide à l'emploi, développement local, promotion de solidarités économiques, vie locale<br><input type="checkbox"/> Logement<br><input type="checkbox"/> Tourisme<br><input type="checkbox"/> Sécurité, protection civile<br><input type="checkbox"/> Armée (dont préparation militaire, médailles), Anciens combattants<br><input type="checkbox"/> Activités religieuses, spirituelles ou philosophiques<br><input type="checkbox"/> Domaines divers. <i>Précisez :</i><br>..... |
|--|--|

J'accepte que les informations apportées dans ce présent formulaire soient utilisées par la Communauté de Commune Vals de Cher et d'Arnon pour une utilisation numérique sur le site Internet de la ComCom.

A.....,  
 le.....  
 Signature du/de la Président(e),

*Cachet de l'Association*