

**Commune de
NEUVILLE SUR SAONE**

**Modification des éléments
d'une Association**

**Dossier à transmettre au pôle vie locale
Hôtel de Ville, Place du 8 mai 1945
69250 NEUVILLE SUR SAONE**

Les éléments seront intégrés dans la base des associations et publiés sur le site internet de la commune





Réservé au service instructeur

Dossier reçu le :

Identification

Nom de l'association :	<input type="text"/>
Sigle :	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Association Loi de 1901 <input type="checkbox"/> Section ou délégation locale <input type="checkbox"/> Départementale	
Siège social : (commune)	<input type="text"/>
Objet de l'association :	<input type="text"/>

Correspondant*(personne à contacter par les services de la commune)*

Nom et qualité du correspondant :	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

Bureau

	Nom	Prénom	Adresse	Téléphone
Président	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trésorier	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Secrétaire	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Assurance

Avez-vous souscrit une assurance responsabilité civile ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
Compagnie d'assurance et n° de police :	<input type="text"/>

Situation juridique et administrative

Association déclarée à la Préfecture de : (veuillez indiquer le n° du département)	<input type="text"/>	Le : (date)	<input type="text"/>
Sous le n°	<input type="text"/>	Publication au JO le :	<input type="text"/>
Agréée ou affiliée à une fédération ?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Si oui, veuillez préciser : <input type="text"/>	
Agréments ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Si oui, veuillez préciser l'organisme <input type="text"/> N° et Date <input type="text"/>	
Code SIRET :	<input type="text"/>	Code APE :	<input type="text"/>

Déclaration

Je soussigné(e), représentant(e) légal(e) de l'association, certifie sur l'honneur que

- l'association est régulièrement déclarée,
- est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y correspondants,

A : le :

Nom : Prénom :

Signataire :

Le droit d'accès aux informations prévues par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'exerce par simple demande écrite auprès du responsable Pôle Vie Locale & Culture.