

DEMANDE D'ADHESION

IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

Nom :

Sigle :

Adresse du siège social : MDA

Tel. : 0693 039517

Email :

Date de création : N° de Déclaration RNA :

Date de parution au Journal Officiel :

SIRET :

Code APE :

Numéros d'agrément :

Affiliation (Ligues, Comités, Fédérations) :

Date de la dernière Assemblé Générale :

REPRESENTANT LEGAL

Nom :

Prénoms :

Qualité :

Adresse :

Tel. :

Email :

COMPOSITION DU BUREAU

Fonction	Nom Prénoms	Téléphone	E-mail
Président			
Secrétaire			
Trésorier			

PIECES A FOURNIR

- Récépissé de dernière déclaration à la préfecture
- Copie parution au J.O.
- Copie des statuts signés
- P.V. dernière A.G.
- Attestation d'assurance