

**CADRE RÉSERVÉ A LA MAISON DE LA VIE ASSOCIATIVE**

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

**NOM DE L'ASSOCIATION:** .....

**SIGLE :** .....

**OBJET SOCIAL** (À COMPLÉTER **QUE** SI VOTRE OBJET SOCIAL A CHANGÉ. POUR CONSULTER L'OBJET SOCIAL QUE NOUS AVONS DE VOTRE ASSOCIATION MERCI DE VOUS RENDRE SUR NOTRE SITE INTERNET [www.arlesassociations.fr](http://www.arlesassociations.fr) DANS L'ONGLET « NOS ADHÉRENTS » ET DE LE VÉRIFIER) :

**PRÉSIDENT(E) :**

MONSIEUR

MADAME

**PRÉNOM :** ..... **NOM :** .....

**ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL OU DOMICILIATION POSTALE QUE VOUS SOUHAITEZ VOIR PARAÎTRE SUR LE GUIDE :**

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

**Téléphone Fixe :** ..... **Portable :** .....

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

**Site Internet :** .....

**Page Facebook :** .....

**Date :**

**Signature :**