

RC 100 % ASSOCIATION

NOM ET PRENOM DU CORRESPONDANT :

ADRESSE DU CORRESPONDANT :

NOM DE L'ASSOCIATION :

LOCAL :

SUPERFICIE :

FORME JURIDIQUE :

N° SIRET :

DESCRIPTIF DE L'ACTIVITE DE L'ASSOCIATION :

BUDGET :

DATE DE CREATION :

NOMBRE DE BENEVOLE :

NOMBRE DE SALARIE :

NOMBRE DE MANIFESTATION DANS L'ANNEE (PAR DEFAUT) :