

# VILLE DE COMINES VOTRE ASSOCIATION

**DOSSIER A DÉPOSER AVANT LE 15 SEPTEMBRE  
DE L'ANNÉE EN COURS**

Nom de l'association \_\_\_\_\_

Discipline, activité \_\_\_\_\_

Adresse du siège social \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Site internet \_\_\_\_\_

N° de récépissé en préfecture :

N° et date de parution au Journal Officiel :

N° de SIRET (à demander à l'INSEE)

## COMPOSITION DU BUREAU

### Président(e) :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

### Trésorier(ère) :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

### Secrétaire :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

**Toute correspondance (courriers, mails) sera adressée  
au Président.**

## PUBLICATION DE VOS COORDONNÉES

Les informations portées sur ce formulaire sont facultatives. Elles font l'objet d'un traitement informatisé permettant la mise à jour du fichier associatif et sont destinées à un usage interne. Elles sont notamment utilisées à des fins de communication avec les Services Municipaux.

Diffusion des coordonnées de l'association sur le site internet de la Ville ([www.ville-comines.fr](http://www.ville-comines.fr)) et sur le listing des associations remis au public :  Accord  Refus

En cas d'accord, merci de préciser les coordonnées que vous souhaitez indiquer :

**Nom et prénom :** .....

**Numéro de téléphone :** .....

**Email :** .....

*Conformément à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.*

# PARTICIPATION AUX MANIFESTATIONS ORGANISÉES PAR LA VILLE

(Renseignements complémentaires auprès du service des Affaires scolaires et associatives au 03 28 14 14 50)

En 2021, votre association souhaite participer (merci de cocher la case correspondante) :

- A la tenue d'une buvette lors d'un événement municipal  Oui  Non  
(*Marché nocturne de la saint Jean, marché de Noël ou autre manifestation municipale...*)
- Aux animations du 14 Juillet  Oui  Non
- A l'organisation du vide-grenier du 14 Juillet (une subvention de 2000 € est allouée)  Oui  Non
- A la journée découverte des associations en septembre (tenue d'un stand, démonstrations) et soirée des nominés  Oui  Non
- Aux Journées Européennes du Patrimoine en septembre  Oui  Non
- Aux cérémonies patriotiques  Oui  Non  
Si oui, préciser .....

## CALENDRIER PRÉVISIONNEL 2021

Afin de pouvoir établir le calendrier des festivités 2021 et une réservation prévisionnelle des salles municipales, veuillez compléter le tableau ci-dessous : (Aucune salle ne sera mise à disposition sans présentation d'une assurance en cours de validité)

Nom de la manifestation	Dates	Heures d'ouverture au public	Lieu sollicité (à préciser)* -> Lys Arena : Espace hall et bar, grande salle, auditorium, salle polyvalente -> Autre salle -> En extérieur)
	Choix n°1 : Choix n°2 :		
	Choix n°1 : Choix n°2 :		
	Choix n°1 : Choix n°2 :		
	Choix n°1 : Choix n°2 :		
	Choix n°1 : Choix n°2 :		
	Choix n°1 : Choix n°2 :		
	Choix n°1 : Choix n°2 :		
	Choix n°1 : Choix n°2 :		

\*La Ville reste prioritaire pour l'occupation des salles municipales.

## EFFECTIFS DE L'ANNÉE ÉCOULÉE

Catégorie	Adhérents Cominois			Adhérents extérieurs		
	Masculin	Féminin	Total	Masculin	Féminin	Total
Moins de 18 ans						
Plus de 18 ans						
Membres honoraires						
Total						

## COÛT DE L'ADHÉSION A L'ASSOCIATION

Adultes : ..... € (dont licence et assurance : ..... € et cotisation du club ..... €)

Jeunes : ..... € (dont licence et assurance : ..... € et cotisation du club ..... €)

Autres : ..... € (dont licence et assurance : ..... € et cotisation du club ..... €)

*Ne concerne que les associations sportives*

### ENCADREMENT (liste des intervenants)

Non-diplômés \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Animateurs / éducateurs (B.E.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Diplôme fédéral \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre d'heures d'encadrement rétribuées par semaine | \_\_\_\_\_ |

Nombre d'heures d'encadrement bénévoles par semaine | \_\_\_\_\_ |

**LES ACTIVITÉS DU CLUB (à compléter uniquement pour les associations sportives)**

Équipe	Type d'activité *		Catégorie <i>(ex : débutants, U9, seniors...)</i>	Niveau de Compétition <i>(ex : départemental, régional ...)</i>	Age des licenciés
	<i>Loisirs</i>	<i>Compétition</i>			
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

\* cocher la case correspondante

**Dossier à retourner au service des Affaires scolaires et associatives  
avant le 15 septembre de l'année en cours.**

Fait à \_\_\_\_\_

Signature :

Le \_\_\_\_\_