



MAIRIE D'UCHAUX

PRESENTATION DE L'ASSOCIATION

IDENTIFICATION :

Nom : Sigle :

Objet :
.....

Numéro SIRET :

Adresse du siège social :
.....

Tél : Courriel :

Adresse de correspondance (si différente du siège)
.....

Tél : Courriel :

IDENTIFICATION DU REPRESENTANT LEGAL (Président ou autres personnes désignées par les statuts)

Nom..... Prénom.....

Fonction :

Tél : Courriel :

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Date de la dernière assemblée générale :

Nombre d'adhérents/licenciés : dont.....Hommes.....Femmes.....enfants-18ans

dont.....résidant à Uchaux ,.....résidant hors commune.

MEMBRES DU BUREAU

NOM	PRENOM	QUALITE	COORDONNEES