



ASSOCIATIONS

Rejoignez la CCSP L Arlysère !

A retourner au plus tard le 30 juin 2026

Par mail : assemblees@arlysere.fr

Ou par voie postale :

Communauté d'Agglomération Arlysère

Service Assemblées

2 avenue des Chasseurs Alpains

BP 20109

73207 ALBERTVILLE Cedex

1- IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

Nom – dénomination :

Sigle :

Objet principal :

Adresse du siège social :

CP/Ville :

Tél. fixe.....Tél.port.....

@.....

Site internet :

N° RNA (n° de récépissé en sous-préfecture) : W.....

N° SIRET :

Code APE :

Association reconnue d'utilité publique : OUI

NON

Représentant-e légal-e (personne désignée par les statuts) :

Fonction :

Tél. fixe.....Tél.port.....

@.....

2- PRESENTATION DE L'ASSOCIATION

Nombre d'adhérents de l'association (à jour de la cotisation statutaire au 31/12 de l'année écoulée) :

L'association a-t-elle des adhérents personnes morales : NON OUI si oui lesquelles ?

Périmètre d'intervention/d'adhésion (communes ou territoire) :
.....
.....

Moyens humains de l'association :

Nombre de bénévoles :

Nombre de salariés de l'association et nombre d'ETP :

Secteurs d'activité de l'association :

- Défense des consommateurs
- Habitat, logement, propriétaires
- Environnement, recyclage, énergies renouvelables
- Tourisme, sport et loisirs
- Mobilité, accessibilité, transport
- Culture (cinéma, musique... préciser)

.....

- Autres (préciser)

.....

Votre association at-elle déjà participé à une CCSPL ?

Oui

Non

3- DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), **Nom et Prénom** :

Représentant légal de l'association, certifie sur l'honneur, l'exactitude des informations fournies dans ce formulaire.

Le à

Signature

*Document élaboré sur la base du CERFA n°12156*06*