



Formulaire à retourner à :
Mairie de SOUBISE
2 Rue du 18 Juin
17780 SOUBISE
communication@soubise.fr

FORMULAIRE RENSEIGNEMENTS ASSOCIATION

Les informations de ce formulaire sont à compléter obligatoirement pour figurer sur le site internet communal : www.soubise.fr

Tout changement doit être signalé par mail à communication@soubise.fr

Conformément aux articles 15 de la RGPD du 2016/679, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de limitation des informations qui vous concernent.

Pour les réclamations, vous pouvez vous adresser à la CNIL, 3 Place Fontenoy, TSA 80175, 75334 PARIS cedex – www.cnil.fr

- Je consens à ce que la commune de Soubise traite les données recueillies au sein du présent formulaire dans le cadre du registre Sécurité Urgence. (A cocher)

Nom de l'Association :
.....

Logo : A transmettre par mail : compta@soubise.fr

SIEGE SOCIAL

Adresse :

Code postal : Ville :

Numéro de SIRET/SIREN :

Adresse email contact de l'association :

Site internet de l'association :

Facebook de l'association :

Téléphone contact de l'association :

Objet de l'Association :
.....
.....
.....
.....
.....

Public (à cocher) :

Enfants/ados

Adultes

Séniors

Nombre d'adhérents :

Votre association propose des activités accessibles au(x) handicap(s) suivant(s) :

Auditif

Visuel

Moteur

Mental

Langage/parole

Autres :
.....
.....



Formulaire à retourner à :
Mairie de SOUBISE
2 Rue du 18 Juin
17780 SOUBISE
communication@soubise.fr

PRESIDENT

Civilité : Mme – M
Nom :
Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone : Email :

SECRETAIRE

Civilité : Mme – M
Nom :
Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone : Email :

TRESORIER

Civilité : Mme – M
Nom :
Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone : Email :