

**Formulaire de souhait d'occupation
ANNUELLE d'équipement
de la mairie du 1^{er} secteur**

Nom de l'association		
Personne référente	Nom:	Prénom:
Adresse siège social		
Téléphone		
Mail		
Nature de l'activité		
Public	Nombre d'adhérents:	Public(s) bénéficiaire(s):
Tarifs pratiqués	Tarif réduit: Gratuit – ou libre	Plein tarif:

Subventions reçues : OUI – NON	Montant :	Organisme financeur:
--------------------------------	-----------	----------------------

Créneaux souhaités		Horaires	Salle et site privilégiés	Activités pratiquées
	Lundi			
	Mardi			
	Mercredi			
	Jeudi			
	Vendredi			

Date de début d'activité souhaitée: _____

Occupation durant les vacances scolaires: NON- OUI (Automne – Noël – Hiver – Printemps)

Liste des documents à fournir :	
Statuts	– Récépissé de déclaration en préfecture - PV dernière assemblée
Assurance	– Parution journal officiel – Composition du Bureau