



FICHE DE RENSEIGNEMENTS ASSOCIATION SAISON 2026-2027

Afin de pouvoir vous contacter, d'actualiser nos informations et surtout de pouvoir renseigner les usagers et publier dans nos différents listings, annuaires, plaquettes....nous vous demandons de bien vouloir nous communiquer les éléments suivants. Seules les informations sur cette première page seront diffusées au public, il vous appartient de nous signaler toutes modifications 'application RGPDn°2016/679)

Activité : ☐ Sportive ☐ Culturelle ☐ Caritatives, sociales ☐ Anciens combattants

CONTACT A DIFFUSER :

NOM DE L'ASSOCIATION : -----

Adresse mail : -----@-----

Téléphone : -----

NOM de la Personne à contacter : -----

Fonction : ☐ Président(e) ☐ Secrétaire ☐ Autre -----

Age minimum : -----ans Lieu de pratique : -----

Description- temps forts :

Je soussigné(e)-----autorise la Mairie de Saint-Girons à diffuser les informations ci-dessus « Contact à diffuser » sur les différents supports de communication et m'engage à mettre à jour dès que nécessaire (changement de coordonnées, de président...)

Il est très important que tout changement soit signalé à l'adresse mail suivante : contact@ville-st-girons.fr dans les plus brefs délais car nos supports sont mis à jour à différentes périodes de l'année.

Signature

SAISON 2026-2027

BUREAU :

Président(e) :

NOM : ----- Prénom : -----

Adresse mail : -----@-----

Téléphone : -----

Secrétaire :

NOM : ----- Prénom : -----

Adresse mail : -----@-----

Téléphone : -----

Trésorier(e) :

NOM : ----- Prénom : -----

Adresse mail : -----@-----

Téléphone : -----

Informations sur le fonctionnement :

Prix de la licence : ----€

Prix de la cotisation : -----€

Nombre de licenciés : -----

Provenance, nombre : -----St-Girons -----Couserans -----Ariège

Ecole de jeune : ☐oui ☐non

Qualité de l'encadrement : Brevet----- Diplôme-----

Si local communal, fournir une attestation d'assurance responsabilité civile tous les ans.

Si local communal, possédez-vous une ou des clés ? ☐Oui , nombre ---- ☐Non