



**Aduges**  
au cœur  
des quartiers

Maison de la Vie Associative



**ADUGES PÔLE VIE ASSOCIATIVE**  
**Maison de la Vie Associative**  
**Terre plein du Jeu de Mail**  
**rue du 11 novembre 59140 DUNKERQUE**  
**Tél 03 28 66 54 20**  
**Courriel : [contact@mva-dunkerque.org](mailto:contact@mva-dunkerque.org)**  
**Site : [www.associations-dunkerque.org](http://www.associations-dunkerque.org)**

Dossier reçu le : ..... par la Maison de Quartier : .....

Commission Maison de la Vie Associative du .....

Validé par : .....

N° d'enregistrement (fichier MVA) : ..... Date de l'adhésion .....

**Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique**  
**seul les champs précédés d'un \* seront diffusés dans l'annuaire associatif**  
**sur le site internet : [www.associations-dunkerque.org](http://www.associations-dunkerque.org)**

## DEMANDE D'ADHESION 2018

Montant de l'adhésion : ..... (chèque à l'ordre de l'Aduges/Maison de la Vie Associative)

\* **NOM DE L'ASSOCIATION** : .....

.....

..... SIGLE : .....

\* **Objet** : .....

.....

\* **Adresse siège social** : .....

.....

\* **Code Postal** : ..... **Ville** : .....

**Adresse courrier (si différente du siège social) \***: .....

.....

**Code Postal** : ..... **Ville** : .....

\* **Tél** : ..... \* **Portable** : .....

\* **Site Internet** : .....

\* **Mail** : .....

(il est important de noter votre courriel pour recevoir toutes nos informations par messagerie électronique)

**COMPOSITION DU BUREAU**

**Président** :  Monsieur  Madame

\* **Nom - Prénom** : .....

Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tél : ..... Portable : .....  
Mail : .....

**Trésorier :**             Monsieur         Madame  
Nom - Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tél : ..... Portable : .....  
Mail : .....

**Secrétaire :**             Monsieur         Madame  
Nom - Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tél : ..... Portable : .....  
Mail : .....

Définissez votre association en trois mots clés : (ex : DANSE/TANGO/ ou CULTURE/MUSEE)  
.....

### RENSEIGNEMENTS SUR LE FONCTIONNEMENT

Nombre d'adhérents : .....  
Montant de l'adhésion : .....  
Activités : .....  
.....  
Lieux : .....  
.....  
Horaires : .....  
.....  
\* Permanence : .....  
.....

### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Date et lieu de création à la (sous-) préfecture : .....  
Numéro d'enregistrement à la (sous-) préfecture : (RNA : répertoire national des associations)

W

N° SIRET : .....

(Immatriculation devenue obligatoire au 01/01/2009 pour les associations subventionnées)

Code APE : .....

L'association emploie t'elle des salariés ?  OUI  NON

Si oui Nombre de salariés : ..... Nombre de salariés équivalent temps plein : .....

## BOÎTE A LETTRE

Souhaitez-vous disposer d'une boîte à lettre au sein des locaux de la MVA ?  
(un dépôt de garantie de 13€ sera demandé contre la remise des clés)

OUI  NON

Espèces  Chèque N° ..... Banque : .....

Nom - Prénom : .....

Signature :

## INTERNET / MINI SITES

La Maison de la Vie Associative héberge sur son site internet des mini-sites associatifs permettant aux associations à jour de cotisation de se présenter et de mettre leur actualité.

☛ Souhaitez-vous la création d'un mini-site internet MVA pour votre association ?

OUI  NON

☛ Souhaitez-vous que la MVA annonce vos manifestations sur son site internet  
(www.associations-dunkerque.org) ?

OUI  NON

Afin de veiller au bon fonctionnement de nos services, merci de nous renseigner le référent à contacter.

Nom - Prénom : .....

Tél : ..... Portable : .....

Mail : .....

## VOS ATTENTES EN FORMATION ET SESSION D'INFORMATION

☛ Ressentez-vous dans votre association des besoins d'aide, d'information, de formation ?

Si oui, dans quels domaines ?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fonctionnement et vie statutaire | <input type="checkbox"/> Gestion / comptabilité |
| <input type="checkbox"/> Informatique, multimédia         | <input type="checkbox"/> Fonction employeur     |
| <input type="checkbox"/> Financement                      | <input type="checkbox"/> Communication          |
| <input type="checkbox"/> Accompagnement de projets        |   |
| <input type="checkbox"/> Autre : à préciser .....         |   |

## INTERVENANTS

Quelles structures souhaitez-vous rencontrer dans les locaux de la MVA ?

(Pôle Emploi, URSSAF, Conseil Régional etc. ....)

.....

## DEBATS / TABLES RONDES

Quels thèmes désirez-vous aborder au cours de l'année à venir ?

(L'engagement bénévole, les associations facteurs de développement économique...)

.....

.....

.....

.....

## DOCUMENTS A FOURNIR POUR L'ADHESION

- STATUTS
- RECEPISSE DE DECLARATION DE CREATION
- COPIE DU JOURNAL OFFICIEL
- RECEPISSE DE DECLARATION DES DERNIERES MODIFICATIONS
- ATTESTATION D'ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE EN COURS

L'association reconnaît avoir pris connaissance des statuts Aduges et du règlement intérieur de la MVA et/ou de sa Maison de Quartier de rattachement .....

L'association adhérente s'engage à informer l'Aduges via le Pôle Vie Associative de toutes modifications qui pourraient avoir lieu en cours d'année.

Fait le , ..... à : .....

Signature