



Dossier à compléter et à retourner à l'Administration Communale d'Erquelinnes en vue de la reconnaissance des clubs, associations et groupements.

1. Dénomination du club, groupement ou association

2. Statuts

⇒ Est-ce une A.S.B.L. ?.....OUI/NON
Si oui, veuillez joindre une copie des statuts parus au Moniteur.

⇒ Est-ce une ASSOCIATION DE FAIT ?.....OUI/NON

⇒ Votre groupement, association, club est-il affilié à une fédération OUI/NON
.....
Si oui, précisez les coordonnées de la fédération.

⇒ Votre groupement, association, club est-il subsidié par une fédérationOUI/NON
Si oui, précisez

3. Objet Social

⇒ Quels sont les objectifs poursuivis par votre groupement, association, club ?

4. *Siège Social - Siège administratif - Siège des Activités*

- ➔ Votre club, association, groupement bénéficie-t-il d'un local permanent et utilisé uniquement par celui-ci?.....OUI/NON
- ➔ Le local est-il situé dans un café?.....OUI/NON
- ➔ dans un bâtiment communal?.....OUI/NON
- ➔ dans un bâtiment privé?.....OUI/NON

Si oui, préciser l'adresse de votre local :

- ➔ Où les réunions du comité se tiennent-elles?

- ➔ Où les activités ont-elles lieu ?

- ➔ Où le courrier doit-il être adressé ?

5. *Date de création et historique*

- ➔ En quelle année, le groupement, association ou club a-t-il été créé?

6. *Composition du comité*

➔ **Président :**

Nom et Prénom :

Adresse :

N° de téléphone : Date de naissance :

➔ **Secrétaire :**

Nom et Prénom :

Adresse :

N° de téléphone : Date de naissance :

➔ **Trésorier :**

Nom et Prénom :

Adresse :

N° de téléphone : Date de naissance :

Veillez joindre en annexe un document indiquant pour l'année antérieure :

- ➔ Le nombre et la fréquence des réunions et activités. (jours et heures)
- ➔ Pour les sportifs, le calendrier des matchs, des entraînements, les organisations et participations à des tournois, etc...
- ➔ Ou tout autre document justifiant une permanence suffisante de l'existence et de l'action durant l'année écoulée.

9. Conditions d'affiliation ou de participation

➔ Public visé par les activités :

--

➔ Montant de l'affiliation et/ou de la cotisation annuelle:

Cotisation :

Affiliation :

10. Assurances

- ➔ Les adhérents ou affiliés sont-ils couverts par une assurance ?.....OUI/NON
- ➔ Que couvre cette assurance ?

--

11. Votre organisme financier

- ➔ Votre numéro de compte :
- ➔ Sa dénomination :

12. Déclaration

Nous soussignés (Président, vice-président ou secrétaire ou trésorier)

Noms	Prénoms	Fonctions

Déclarons sur l'honneur que le présent document a été complété avec les données conformes à la réalité .

Fait à Le

Signatures :

13. Annexes

Copie des statuts :.....OUI /NON

Membres du comité.....OUI/NON

Membres:.....OUI/NON

Rapport d'activité :.....OUI

14. Avis

➔ Pouvez-vous nous donner vos suggestions pour améliorer la vie de votre club ?

