

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AGREMENT DES ASSOCIATIONS

Fédération

Association

Nom de l'Entité : _____

Sigle de l'entité : _____

Date de création : _____

Document légal d'existence : _____

N° d'identification : _____

Secteurs d'activité : _____

Adresse géographique : _____

Boîte postale : _____

Ville : _____

Tel : _____

Email : _____

Site Web : _____

Nb de représentations : _____

Nb d'adhérents : _____

Votre Organisation est-elle membre d'une
Fédération ?

oui

non

Laquelle : _____

Représentant légal

Nom : _____

Prénoms : _____

Fonction : _____

Email : _____

Tel. : _____

Cel. : _____

Date : _____

Signature & cachet : _____