



RÉGION ACADÉMIQUE
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES



Division des
établissements

AGREMENT DES ASSOCIATIONS EDUCATIVES COMPLEMENTAIRES DE L'ENSEIGNEMENT PUBLIC

NOTICE DE RENSEIGNEMENTS

(arrêté du 4-7-2013, Bulletin Officiel n°30 du 25-7-2013)

Nom de l'association :

Siège social, adresse :

Téléphone et mél :

Nom du président de l'association :

Adresse postale du secrétariat :

(en charge du suivi de la demande d'agrément)

Téléphone et mél :

L'association donne son accord pour recevoir l'accusé de réception du dépôt de son dossier par courrier électronique (mel du secrétariat indiqué ci-dessus ou mel spécifique :

.....@.....

oui

non

En cas d'accord, l'association disposera d'un délai plus important pour le retour de pièces manquantes si le dossier est incomplet. Si la case non est cochée, l'accusé de réception sera adressé par voie postale en LRAR à l'adresse postale du secrétariat.

Date de déclaration en préfecture :

Reconnue d'utilité publique : si oui, date :

Agréée par une administration de l'Etat : si oui, laquelle :

Publications périodiques : titres, périodicité, tirage :

Nombre d'adhérents :

L'association bénéficie-t-elle de :

- mises à disposition de personnels de l'Etat ? si oui, nombre, administration d'origine :

- subventions de l'Etat ? si oui, liste des subventions accordées ou sollicitées pour l'exercice en cours :

L'association a-t-elle des représentants dans des instances officielles représentatives ? si oui, lesquelles :

Fait le _____ , à _____

Signature du Président de l'association