



# VIE ASSOCIATIVE



## DEMANDE DE CRENEAUX 2025-2026

Les demandes doivent être formulées au plus tard le **19 mai 2025** par mail à l'adresse : [vielocale@pomponne.org](mailto:vielocale@pomponne.org)

Les créneaux récurrents sont attribués uniquement pour la période scolaire 2025 – 2026 soit 36 semaines d'activités au maximum.

L'Agenda Municipal et l'ensemble des Services Municipaux de la Ville de Pomponne sont prioritaires pour l'utilisation des équipements de la Ville.

### Dans ce dossier vous trouverez

- La fiche de renseignements 2025/2026
- La fiche de demande de salle - Créneaux Annuels
- La fiche de demande de salle - Manifestations
- La fiche de renseignement - Forum des Associations
- L'attestation sur l'honneur
- La Charte de la Vie Associative

### Document à joindre à toute demande

- PV de la dernière Assemblée Générale avec le rapport annuel d'activités et le bilan financier
- Attestation d'assurance garantissant votre responsabilité civile
- Statuts (datés et signés)
- Diplôme(s) du ou des intervenants
- Document INSEE, Numéro SIRET-SIREN
- RIB de l'association portant l'adresse correspondant à celle figurant sur les statuts
- Copie de la pièce d'identité du responsable légal qui signera la convention

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

La fiche de renseignements **est à remplir dans son intégralité**

### IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

<b>Nom de l'association:</b>
<b>Adresse du siege social:</b>
<b>Adresse de correspondance, si différente du siège:</b>
<b>Courriel:</b>
<b>Téléphone:</b>
<b>Site internet:</b>
<b>Date de parution au Journal Officiel:</b>
<b>N° SIREN/Siret:</b>
<b>N° RNA (Repertoire National des Associations):</b>
<b>Activité principale:</b>

IDENTIFICATION DU REPRESENTANT LEGAL	
Nom:	Prénom:
Adresse:	
Téléphone:	Email:

RESPONSIBLE DU DOSSIER CRENEAUX 2024-25	
Nom:	Prénom:
Adresse:	
Téléphone:	Email:

COMPOSITION DU BUREAU			
Qualité	Nom - Prénom	Email	Téléphone
Vice Président(e)			
Trésorier(ière)			
Secrétaire			

**COMPOSITION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION**

<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	<b>Fonction</b>

**LES MOYENS HUMAINS DE L'ASSOCIATION**

<b>Nombre de bénévoles</b>	
<b>Nombre total de salariés</b>	

	<b>NOMBRE D'ADHÉRENTS</b>	<b>NOMBRE DE LICENCIES</b>
<b>Habitant la Commune de Pomponne</b>		
<b>Habitant la communauté d'agglomération Marne et Gondoire</b>		
<b>TOTAL</b>		

TARIFICATION APPLIQUEE	
Montant de l' <b>adhésion</b>	€
Montant de la <b>cotisation</b> (ateliers, cours,)	€

ÂGE DES ADHÉRENTS						
	Moins de 6 ans	6 – 11 ans	11 - 18 ans	18-59 ans	Plus de 60 ans	TOTAL
Nombre de femmes						
Nombre d'hommes						
Dont personnes en situation de handicap						

TAUX D'OCCUPATIONS *							
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Créneaux le matin							
Créneaux de l'après-midi							
Créneaux du Soir							



