

Formulaire de demande de créneaux d'activités associatives 2024 /2025

Vos Coordonnées

Association :

Nom association	
Courriel :	@.....
Tél :	
Adresse siège social :	

Président(e) :

Nom :	
Prénom :	
Courriel :	@.....
Tél :	

Personne responsable du dossier à contacter :

Nom :	
Prénom :	
Courriel :	@.....
Tél :	

Pièces à fournir obligatoirement :

1. Attestation d'assurance 2024 au moment de la demande.

- Nota Bene : dès caducité de cette attestation, merci de nous transmettre l'attestation en cours de validité.

2. Statuts de l'association : si modifications et si l'association n'a pas déposé de dossier de demande de subvention au titre de l'année 2024,

Soit par :

- Courrier : Direction de la Vie Associative et Participation Citoyenne -
Mairie de Vitrolles - BP 30102 13743 VITROLLES CEDEX
- Courriel à associations@ville-vitrolles13.fr
- Ou à remettre à la Direction de la Vie Associative et Participation Citoyenne– Espace Nelson Mandela – 9 place de Provence 13127 VITROLLES.

N.B. : MERCI DE REMPLIR 1 FICHE PAR ACTIVITE A PROGRAMMER

FICHE ACTIVITE			
Nom de l'activité :			
Description de l'activité :			
Nombre de participants prévu :			
Tranche d'âge :			
	Vœu n°1	Vœu n°2	Vœu n°3
A = Jour souhaité - 1er créneau d'activité			
Horaire souhaité			
MAQ souhaitée			
	Vœu n°1	Vœu n°2	Vœu n°3
B = Jour supplémentaire souhaité - 2ème créneau pour la même activité			
Horaire souhaité			
MAQ souhaitée			
Remarques/ Besoins spécifiques			

N.B. : MERCI DE REMPLIR 1 FICHE PAR ACTIVITE A PROGRAMMER

FICHE ACTIVITE			
Nom de l'activité :			
Description de l'activité :			
Nombre de participants prévu :			
Tranche d'âge :			
	Vœu n°1	Vœu n°2	Vœu n°3
A = Jour souhaité - 1er créneau d'activité			
Horaire souhaité			
MAQ souhaitée			
	Vœu n°1	Vœu n°2	Vœu n°3
B = Jour supplémentaire souhaité - 2ème créneau pour la même activité			
Horaire souhaité			
MAQ souhaitée			
Remarques/ Besoins spécifiques			

N.B. : MERCI DE REMPLIR 1 FICHE PAR ACTIVITE A PROGRAMMER

FICHE ACTIVITE			
Nom de l'activité :			
Description de l'activité :			
Nombre de participants prévu :			
Tranche d'âge :			
	Vœu n°1	Vœu n°2	Vœu n°3
A = Jour souhaité - 1er créneau d'activité			
Horaire souhaité			
MAQ souhaitée			
	Vœu n°1	Vœu n°2	Vœu n°3
B = Jour supplémentaire souhaité - 2ème créneau pour la même activité			
Horaire souhaité			
MAQ souhaitée			
Remarques/ Besoins spécifiques			