

# FICHE ADHÉRENT

ORGANISATIONS / ASSOCIATIONS /  
COLLECTIVITÉS

2023



**NOM STRUCTURE:**

**N° ADHÉRENT :**



## LA STRUTURE

NOM : \_\_\_\_\_

Adresse  
complète: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Site Internet : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_

## RESPONSABLE PERSONNE MORALE

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Fixe : \_\_\_\_\_

Adresse  
complète: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

*Avez-vous un agrément ?*  OUI  NON

*Si oui, lesquels ?* \_\_\_\_\_

*Êtes-vous rattaché à une fédération ?*  OUI  NON

*Si oui, laquelle (lesquelles) ?* \_\_\_\_\_

# CARACTÉRISTIQUES DE LA STRUCTURE

Votre structure est :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Section d'une association<br><i>(Locale, départementale, régionale, nationale)</i> | <input type="checkbox"/> Etablissement senior<br>Résidence, Maison de retraite    |
| <input type="checkbox"/> Une association  | <input type="checkbox"/> SCOP-SCIC  |
| <input type="checkbox"/> Service d'une collectivité   | <input type="checkbox"/> Structure d'accueil<br>Petite enfance, enfance, jeunesse |
| <input type="checkbox"/> Comité d'entreprise  | <input type="checkbox"/> Structure privée, entreprise,<br>auto-entreprise         |
| <input type="checkbox"/> Groupement, collectif  | <input type="checkbox"/> Collectivité territoriale, locale                        |
| <input type="checkbox"/> Etablissement scolaire   |   |
| <input type="checkbox"/> Autre : _____  |   |

Votre structure est-elle employeur ?  OUI  NON

Secteurs d'activités de la structure :

- LOISIRS / VACANCES
- ART ET CULTURE
- ACTIVITÉS SCOLAIRES  
ET PÉRISCOLAIRES
- ENVIRONNEMENT ET  
DÉVELOPPEMENT DURABLE
- SPORT
- ACTION SOCIALE
- AUTRE : \_\_\_\_\_

A qui s'adressent vos activités ? :

- TOUS PUBLIC  ADULTES
- ENFANTS  SENIORS
- ADOLESCENT  FAMILLES
- AUTRES : \_\_\_\_\_

## DOCUMENTS À REMETTRE

- Copie des docs. prouvant l'existence de  
la structure (*Fiche INSEE, Statuts,...*)
- Assurance Responsabilité Civile

Je certifie sincères et conforme les  
informations contenues dans ce  
formulaire

Fait le : \_\_\_\_\_

À : \_\_\_\_\_

Signature :

# Notre Utopie...

## **...le Bien Vivre Ensemble**

à savoir ;

être heureux de passer du temps ensemble autour du plaisir et du partage,  
permettre la rencontre et l'écoute de l'autre dans la tolérance et le respect,  
construire un avenir commun fondé sur la transmission,

**donner et recevoir dans une démarche solidaire quel que soit son  
parcours, ses fragilités, ses forces**

c'est-à-dire :

que chacun, dans sa singularité, soit reconnu, respecté afin qu'il s'épanouisse et  
continue à se réaliser.

**Qu'il est nécessaire de tisser des liens, s'épauler, partager et être  
solidaire**

pour créer un lieu où s'exerce la solidarité et faire en sorte que chaque individu y  
trouve du bien-être et de la confiance.

### **Sortir de sa coquille :**

se donner les moyens d'être en capacité d'agir sur et dans son environnement

*(par l'écoute, le savoir, la connaissance et l'expérience...)* : être citoyen,

**cultiver les graines de la coopération, du faire et grandir ensemble.**

En adhérant à l'Association, et en remplissant ce formulaire d'inscription vous acceptez que l'on mémorise et utilise vos données personnelles (*collectées dans ce formulaire*) dans le but d'améliorer nos interactions. En l'occurrence, vous autorisez l'Association PRIMEVERE LESSON à communiquer occasionnellement avec vous si elle le juge nécessaire afin de vous apporter des informations supplémentaires sur ses projets et appels à dons via les données collectées ci-dessus.

Afin de protéger la confidentialité de ces données personnelles, l'Association s'engage à ne pas les divulguer, partager ou les transmettre à d'autres entités, organismes ou entreprises, quels qu'ils soient, conformément au Règlement Général de protection des données personnelles et à notre politique de protection des données.