



BULLETIN D'ADHESION
ASSOCIATIONS / COOPERATIVES
 1^{ère} adhésion / Réadhésion

<p>Année 2023</p>

NOM DE LA STRUCTURE :

Date de création : Sigle :

COORDONNEES PUBLIQUES (*)

Tél. 1 : Tél. 2 :

Email 1 :

ADRESSE DU SIEGE SOCIAL	ADRESSE DE GESTION <i>(si différente de la précédente)</i>
<input type="checkbox"/> au 17 ter impasse Pignotte – 84000 AVIGNON CP / Commune :	 CP / Commune :

DESCRIPTION DE L'ASSOCIATION (Choisissez une proposition pour définir votre activité)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Action sociale | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Action caritative et humanitaire | <input type="checkbox"/> Défense des droits et des causes |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Éducation, formation, insertion |
| <input type="checkbox"/> Culture | <input type="checkbox"/> Loisirs et vie sociale |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Santé |
| <input type="checkbox"/> Défense des intérêts économiques/développement local | <input type="checkbox"/> Sports |
| | <input type="checkbox"/> Autres (cultes,...) |

DESCRIPTION LIBRE DE L'ASSOCIATION

(*) J'accepte que soient publiées sur le site et outils de communication d'aprova 84, les coordonnées publiques (informations renseignées ci-dessus) et les activités de l'association : non oui

COORDONNEES DES DIRIGEANTS (NE SERONT PAS DIFFUSEES)

Nom et prénom	Fonction	Adresse Perso	Contact
.....	Président CP et Ville :	Tel : Mail :
.....	Secrétaire CP et Ville :	Tel : Mail :
.....	Trésorier CP et Ville :	Tel : Mail :

EMPLOI AU SEIN DE LA STRUCTURE

L'association a-t-elle des salariés même ponctuellement ? : non oui en cours

Dont intermittents : non oui Dont contrat aidé : non oui

NEWSLETTER :

L'association souhaite recevoir la lettre d'information électronique de l'aprova 84

non oui

Email :

MONTANT A REGLER (proratisé à partir du 1^{er} avril de l'année en cours pour 1^{ère} adhésion)

Adhésion	<input type="checkbox"/> Structure non-employeuse	30€
	<input type="checkbox"/> Structure employeuse (emplois permanents ou ponctuels au sein de l'association)	65€
Domiciliation siège social	<input type="checkbox"/> Le siège social ou de gestion de la structure est au 17 ter impasse Pignotte	50€
Options facultatives pour les structures domiciliées	<input type="checkbox"/> Réception des courriers recommandés (avec avis par téléphone/email)	10 €
	<input type="checkbox"/> Réexpédition de votre courrier (sur la base de 10 enveloppes de réexpédition fournies par aprova 84). COURRIERS REEXPEDITIES 1 fois par mois	30 €

Soit un total de€

SERVICE DOMICILIATION : RAPPEL DES ENGAGEMENTS

Pour bénéficier de la domiciliation, Vous vous engagez à :

- Relever votre courrier régulièrement (au moins une fois tous les 15 jours) aux heures d'ouverture de l'accueil (du lundi au jeudi de 9h à 12h30 et de 13h30 à 16h30 – vendredi 9h à 12h30). Les courriers recommandés ne seront pas acceptés, sauf services optionnels (un avis de passage de la Poste sera déposé dans la bannette à courriers de l'association).
- Fournir chaque année la liste à jour des dirigeants de la structure avec leurs coordonnées personnelles.
- Signaler dans un délai de 15 jours tout changement dans la situation de l'association (changement des dirigeants, transfert du siège social, mise en sommeil des activités, dissolution... etc).
- En cas de mise en sommeil au cours de l'année, la cotisation annuelle à l'aprova 84 reste due.
- La responsabilité de aprova 84 se limite à la distribution du courrier dans les bannettes après passage du postier.

En cas de non-respect des engagements :

- Le représentant de la structure sera informé par email et par téléphone. Sans réponse de la structure dans un délai d'un mois à compter de l'échange email ou tél, l'aprova 84 sera dans l'obligation de réexpédier en NPAI les courriers reçus.
- L'association ne pourra plus prétendre à la domiciliation du siège social au 17 ter impasse de la Pignotte.

Je soussigné(e), Nom : Prénom :

représentant légal de la structure en sa qualité de (Pdt, Secr, Trés...) :

déclare demander l'adhésion de celle-ci à l'aprova 84 et m'engage en son nom à respecter les engagements liés à la domiciliation.

Date :

Signature :

SOLLICITATION PONCTUELLE

Dans le cadre de ses activités de formations, l'aprova 84 peut ponctuellement avoir besoin de solliciter des structures pour l'accueil de stagiaire (120h dans le cadre de la formation CFGA) ou pour répondre à des questions d'étudiants (dans le cadre de l'animation de cours à l'Université d'Avignon).

En cochant cette case, vous nous autorisez à vous solliciter pour évoquer l'accueil d'un stagiaire ou d'un étudiant.

CE PRESENT BULLETIN VAUT JUSTIFICATIF COMPTABLE D'ADHESION EN 2023.

(Merci de faire une copie du bulletin avant l'envoi)

Adhésion payée ...

par chèque n° :

à l'ordre de l'aprova 84

virement effectué le :

Espèces (€ ou Roue) reçues le :

Votre adhésion sera prise en compte dès réception du paiement.

Conformément à l'article 4 de nos statuts, nous nous réservons le droit de refuser toute demande d'adhésion.

Le Règlement général sur la protection des données (RGPD) est entré en vigueur le 25 mai 2018. Aprova 84 est attentive à cette loi européenne qui tend à encadrer et sécuriser l'utilisation qui est faite de nos données personnelles. Dans le cadre de ses activités, aprova 84 recueille des données personnelles. Elles sont traitées avec attention et respect et demeurent strictement confidentielles. Elles ne sont en aucun cas divulguées à des tiers, échangées ou vendues. Si vous souhaitez vous désabonner de notre newsletter, modifier ou supprimer toutes données concernant votre association, merci de nous envoyer un email à asso@aprova84.org