



## DEMANDE DE DOMICILIATION SOCIALE ET/OU POSTALE du siège social ou établissement secondaire

Année : .....

- 14 rue Léon Honoré LABANDE -

***Cette demande doit être signée par un représentant légal de l'association.  
Aucune domiciliation de siège social ou établissement secondaire ne peut intervenir avant que  
l'association n'ait reçu par courrier de l'aprova 84 une réponse positive à sa demande.***

Je, soussigné.e :

.....

Représentant.e légal.e de l'association : .....

.....

En sa qualité de : .....

(Présidente, Secrétaire, Trésorier.e...)

**Déclare :**

- Demander à l'aprova 84 l'autorisation de domicilier le siège social / de domicilier l'adresse postale de l'association ou de son établissement secondaire sus citée au 14 rue Léon Honoré Labande à Avignon.
- Avoir pris connaissance du fait que cette domiciliation est soumise au respect des obligations ci-dessous. Pour bénéficier de ce service, l'association s'engage à :
  - Adhérer et payer la cotisation annuelle pour bénéficier de la domiciliation.
  - Régler le montant de base de la domiciliation qui s'élève à 50 € pour l'année civile.
  - Relever son courrier régulièrement (au moins une fois tous les 15 jours) aux heures d'ouverture de l'accueil (mentionnées sur notre site internet). Les courriers recommandés ne seront pas acceptés (un avis de passage de la Poste sera déposé dans la bannette à courriers de l'association, sauf services optionnels).
  - Fournir chaque année la liste à jour des dirigeants de l'association avec leurs coordonnées personnelles (adresse postale, téléphone et adresse mail).
  - Signaler dans un délai de 15 jours à l'aprova 84, tout changement dans la situation de l'association (changement des dirigeants, transfert du siège social, suppression de l'établissement secondaire, 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.



Déclare avoir pris connaissance du fait que :

La domiciliation du siège social et/ou postale est d'une durée d'une année civile (du 01 janvier au 31 décembre). Elle sera renouvelée chaque année.

L'adresse du nouveau siège social ou de l'établissement secondaire devra être indiquée sous la forme suivante :

**Nom de votre association  
chez aprova 84  
14 rue Léon Honoré Labande  
84000 Avignon**

Le non-respect de l'un ou l'autre de ces engagements entraînera l'obligation pour l'association de changer d'adresse du siège social ou de l'établissement secondaire.

Les engagements ci-dessus demeurent valables quels que soient les changements pouvant intervenir au sein des organes dirigeants de l'association.

Fait, le : A :

Nom et prénom :

Fonction au sein de l'association :

Signature

**Pièces à joindre à la demande :**

- Statuts de l'association.
- Copie de la parution au Journal Officiel (si l'association est déjà créée et s'il s'agit d'un transfert de siège).
- Liste des dirigeants (Président.e, Secrétaire, Trésorier.e...) avec adresses, numéros de téléphone et adresses courriels personnels).
- Programme des activités de l'année en cours (ou projet d'activité).
- Note quant à la situation de l'association par rapport à l'emploi : Indiquer si l'association est employeur. Préciser le nombre de salariés : nb de salariés permanents / nb de salariés ponctuels (par ex intermittents du spectacle, formateurs etc). Si l'association n'est pas employeur, indiquer si un ou des projet(s) d'embauche sont prévus à court ou moyen terme
- Document " demande de domiciliation " à remplir et à signer

**SUITE DONNEE PAR APROVA 84**

Date :

Réponse :

Bannette créée le :



aprova 84

## Tableau des dirigeants

Demande de domiciliation sociale et/ou postale du siège social ou établissement secondaire  
au 14 rue Léon Honoré Labande, gestion par l'aprova 84

- **Nom de l'Association :**
- **Date de la dernière Assemblée Générale :**
- **Nombre d'adhérents :**

	Président(e)	Vice-Président(e)	Secrétaire	Trésorier(e)	Autre
Nom					
Prénom					
Adresse personnelle					
Courriel personnel					
Téléphone					

Fait le :

A :

Nom-Prénom :

Fonction au sein de l'association :

Signature