

## BULLETIN D'ADHESION

J'autorise la publication des informations de l'association (nom du / de la président.e, adresse du siège social, numéro de téléphone, mail, site internet, projets réalisés dernièrement...) sur l'annuaire des associations présent sur le site internet de la MIR <https://www.mir-rennes.fr/annuaire/> :

☐ Oui

☐ Non

*Les informations privées du/de la président.e de l'association (adresse postale, numéro de téléphone et mail) ne sont pas diffusées et servent uniquement à mettre à jour la base de données de l'équipe professionnelle de la MIR).*

Je soussigné (e), M./Mme....., demeurant .....

.....

.....

N° ☎ : .....

Mel : .....

agissant en tant que Président (e) de l'Association : .....

.....

dont le siège est situé à : .....

.....

.....

N° ☎ : .....

Mel : .....

Site internet : .....

N° SIRET de l'association : .....

☐ reconnaît avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de la Maison Internationale de Rennes et les approuver.

☐ demande à adhérer à la Maison Internationale de Rennes.

Fait à Rennes, le

Signature :

Ce dossier doit être **dûment rempli** et **comporter obligatoirement** :

- Les statuts et la copie de l'insertion au J.O. ☐
- La liste des membres du bureau (copie de la déclaration à la préfecture) ☐
- Les rapports d'activités et moral approuvés à la dernière A.G. ☐
- Le compte de résultat et le bilan de l'exercice écoulé approuvé à la dernière A.G. ☐
- Un relevé d'identité bancaire ou postal ☐
- Un chèque à l'ordre de la Maison Internationale de Rennes du montant de la cotisation ☐

(Il vous sera rendu si la demande d'adhésion est refusée).

## RENSEIGNEMENTS SUR L'ASSOCIATION

- Historique de l'association

---

---

---

---

---

---

- Activités pratiquées

---

---

---

---

---

---

- Nombre d'adhérents :

➤ Rennais : \_\_\_\_\_

➤ Hors Rennes : \_\_\_\_\_

- Votre association est-elle agréée ?

➤ Jeunesse et Sports n : \_\_\_\_\_

➤ Formation n : \_\_\_\_\_

➤ Tourisme n° : \_\_\_\_\_

➤ Autres (préciser) n° : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Etes-vous adhérent d'une autre structure ?

➤ CRES-CRVA oui ☐ non ☐

➤ OPAR oui ☐ non ☐

➤ Office des Sports oui ☐ non ☐

➤ Autres (préciser) oui ☐ non ☐

\_\_\_\_\_

- **Adresse, tél.**

---

- 

- 
- 

- 
- 

- Nombres d'exemplaires ? \_\_\_\_\_ Périodicité ? \_\_\_\_\_

- oui ☐ non ☐ (1)

- |  |
|--|
|  |
|--|