



# REFERENCER VOTRE ASSOCIATION

**Association** Nom de l'Association\* :

Nom du Président\* :

Téléphone du Président\* :

E-mail\* :

Contact (facultatif) si différent du président :

Site Internet :

Facebook :

Siège social\* :

Adresse postal (si différente du siège) :

Descriptif de l'activité\* :

Rubrique thématique\* :

**Public** Public cible\* : -de 3 ans; 3 - 6 ans; 7-10 ans; 11-14 ans; 15-18 ans; +18ans; Sénior; Tout public;

L'activité\* de votre association est-elle accessible pour une personne en situation de handicap ? Oui; Non

Si oui, pour quel type de handicap ? Auditif; Mental; Moteur; Visuel;

**Horaires & lieux** Jours et heures de l'activité\* :

Lieu de l'activité\* :

**Documents** Documents à fournir obligatoirement : 1ère demande : Mise à jour modification :

**Autorisation**  J'autorise le service Vie Associative à diffuser ces informations (guide des associations, annuaire en ligne ...)

**Signature**\* Nom et qualité du signataire :

Date :

Signature :

*Service Vie Associative  
Maison des Associations  
100, bd Jean Macé - 34130 Mauguio  
04.67.29.05.23  
vie.associative@mauguio-carnon.com*

(\* obligatoire)

Les informations recueillies dans ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le service Vie Associative. Aucune exploitation commerciale ne sera faite des informations conservées. Conformément à la loi "informatique et liberté" vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les rectifier en contactant le service au 04.67.29.05.23 ou par mail à vie.associative@mauguio-carnon.com.

