



**Direction Départementale  
de la Cohésion Sociale de l'Eure**  
**Pôle animation et promotion du lien social**  
**Cité administrative –**  
**Boulevard Georges Chauvin**  
**27023 Evreux cedex**  
-----  
☎ 02.32.24.86.09 - 📠 02.32.24.86.02  
Courriel : ddc@eure.gouv.fr

**PREFECTURE  
DE L'EURE**

## **DOSSIER DE DEMANDE D'AGREMENT D'UNE ASSOCIATION SPORTIVE**

TITRE DE L'ASSOCIATION : .....

Sigle éventuel : .....

Adresse complète du siège social : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Télécopie : ..... E-mail : .....

Objet de l'association : .....

Numéro de SIRET\* : ..... Code APE : .....

### Déclaration de création en Préfecture (Loi du 1<sup>er</sup> Juillet 1901)

Préfecture ou sous-Préfecture : ..... Date : ..... N° de récépissé : .....

Parution au Journal Officiel : (Date et N) du J.O.) : .....

### Dernière déclaration de modification en Préfecture (éventuellement)

Préfecture ou sous-Préfecture : ..... Date : ..... N° de récépissé : .....

Parution au Journal Officiel : (Date et N) du J.O.) : .....

### Déclaration à la Direction départementale de la cohésion sociale

Date et numéro de déclaration : .....

### **PRESIDENT OU CORRESPONDANT (préciser ses fonctions)**

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Télécopie : ..... E-mail : .....

## 1 activités pratiquées

Sports pratiqués :

.....  
 .....

Fédération(s) à laquelle (ou auxquelles) l'association est affiliée :

- ..... date : ..... N°: .....

- ..... date : ..... N°: .....

- ..... date : ..... N°: .....

- ..... date : ..... N°: .....

## 2 Lieu(x) de pratique

NATURE et NOM DE L'EQUIPEMENT : .....

ORGANISME GESTIONNAIRE DE L'EQUIPEMENT : .....

Jours et heures des pratiques : .....

.....

.....

## 3 Nombre total de membres actifs

	LICENCIÉS				NON LICENCIÉS				TOTAL A+B
	- 16 ANS	16 - 18 ANS	ADULTES	TOTAL(A)	- 16 ANS	16 - 18 ANS	ADULTES	TOTAL (B)	
MASCULINS									
FEMININS									
TOTAL									

## 4 Encadrement des activités

ENCADREMENT CONTRE REMUNERATION joindre la photocopie des diplômes correspondants et du récépissé de déclaration			
Nom	Prénom	Diplômes	N° de déclaration DDJS
ENCADREMENT BENEVOLE (ne donnant lieu à aucune rémunération) joindre la photocopie des diplômes correspondants			
Nom	Prénom	Diplômes	

**5 Conseil d'administration**

**COMPOSITION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION**

Elu le.....pour.....an(s)

<b>PRESIDENT</b>			
<b>NOM et PRENOM</b>	<b>PROFESSION</b>	<b>ADRESSE</b>	<b>Date de naissance</b>
<b>VICE-PRESIDENT</b>			
<b>NOM et PRENOM</b>	<b>PROFESSION</b>	<b>ADRESSE</b>	<b>Date de naissance</b>
<b>SECRETARE</b>			
<b>NOM et PRENOM</b>	<b>PROFESSION</b>	<b>ADRESSE</b>	<b>Date de naissance</b>
<b>TRESORIER</b>			
<b>NOM et PRENOM</b>	<b>PROFESSION</b>	<b>ADRESSE</b>	<b>Date de naissance</b>
<b>AUTRES MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION</b>			
<b>NOM et PRENOM</b>	<b>PROFESSION</b>	<b>ADRESSE</b>	<b>Date de naissance</b>

## **6 Pièces à joindre**

- La photocopie du Journal Officiel portant création de l'association
- La photocopie du récépissé de déclaration de création de l'association en Préfecture
- La photocopie du Journal Officiel portant modifications éventuelles de l'association
- La photocopie du récépissé de déclaration de modifications éventuelles de l'association en préfecture
- La copie des statuts de l'association datés et signés
- Le règlement intérieur
- Les bilans et comptes d'exploitation des trois derniers exercices
- Les procès-verbaux des trois dernières assemblées générales
- L'attestation d'affiliation aux fédérations sportives concernées
- 2 enveloppes timbrées au tarif en vigueur libellées à l'adresse du siège social de l'association

### **\*Attribution du numéro de SIREN**

La demande est à effectuer à l'INSEE, à l'adresse ci-dessous, accompagnée des documents suivants :

- Une copie des statuts de l'association ;
- Une copie du récépissé de déclaration en Préfecture ;
- Une copie de la parution au Journal Officiel.

D.R.INSEE de ROUEN  
BP1202  
76177 ROUEN Cedex 1  
Tél. : 02 35 52 49 11

---

Je soussigné(e).....Président(e) de l'association .....

sollicite l'agrément des groupements sportifs à Monsieur le Préfet de l'Eure.

Fait à ....., le .....

Signature du Président :

### **Textes de référence :**

- Article L.121-4 et R.121-1 à R.121-6 du code du Sport