



Info Structures

Tous ces renseignements sont obligatoires

Raison sociale :

Adresse :

Code postal : _____ Ville :

Adresse mail :

N° tél. fixe : _____ N° fax : _____

Nom du président :

Correspondant de courrier (si différent) :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : _____ Ville :

N° tél. fixe : _____ N° fax : _____

Adresse mail :

Statut de la structure :

Activité principale :

Date de création : __ / __ / _____

Date d'embauche du 1^{er} salarié : __ / __ / _____

N° SIRET :

Code APE (ou NAF) : _____

- Agrément : A.E.P. activités non sportives
 A.E.P. activités sportives
 Fédération sportive
 Aucun