

## DEMANDE D'AGREMENT MINISTERIEL Pour les Associations Sportives

Nom de l'Association (en majuscules et en toutes lettres) :  
(intitulé conforme au libellé utilisé dans les statuts)

.....

Discipline ou Section (1): .....

Adresse du siège social : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél du siège social : ..... Date de la Déclaration à la Préfecture : .....  
(Loi du 1<sup>er</sup> Juillet 1901)

N° SIRET (14 chiffres) ..... Code APE.....

Date et numéro du récépissé initial : .....

Date et numéro du dernier récépissé : .....

Insertion au Journal Officiel (date exacte et numéro du J.O.) : .....

Autres insertions : .....

Reconnaissance d'utilité publique : Décret du.....  
(joindre à la demande d'agrément une copie de ce décret)

Le contrôle médical sportif est-il assuré ?.....

(Nom du médecin ou du centre médical) : .....

Sport pour la pratique duquel l'agrément ministériel est demandé : .....

Numéro d'Affiliation à la Fédération : .....

(1) S'il s'agit d'un club omnisports, un dossier de demande d'agrément doit être déposé pour chaque section.

# ORGANIGRAMME ADMINISTRATIF

## Président

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

Tél : ..... Fax : ..... Email : .....

*Secrétaire*

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

Tél : ..... Fax : ..... Email : .....

*Trésorier*

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

Tél : ..... Fax : ..... Email : .....

## EFFECTIFS PAR CATEGORIE

Catégorie	Tranche d'âge	Effectifs

# ORGANIGRAMME TECHNIQUE

*RESPONSABLE TECHNIQUE*

(si cette fonction existe dans l'association)

Nom : ..... Prénom : .....

Qualification : (Brevet d'Etat ou qualification fédérale).

Date d'obtention : .....

Recyclage suivi : .....

*ENCADREMENT TECHNIQUE*

Noms des Educateurs	Qualification (*)	Equipe	Jours et Horaire d'accueil

(\*) B.E. Formation Fédérale ou sans diplôme

# MODALITES D'ACCUEIL DES PRATIQUANTS

Présentation des installations sportives et des locaux d'accueil

Fait à.....le.....

**Cachet de l'association**

**Signature du Président**