



# MAISON DE LA VIE ASSOCIATIVE

Terre plein du Jeu de Mail - rue du 11 novembre

59140 DUNKERQUE Tél : 03 28 66 54 20

maisonvieassociative@atescotes.fr

Date : .....

## FICHE DE RÉACTUALISATION

Date de création : .....

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

.....

..... Sigle \* : .....

N° RNA (répertoire national des associations) : .....

Nombre d'adhérents : ..... Montant cotisation : .....

Adresse siège social \* : .....

.....

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

Tél \* : ..... Port. : .....

Mail \* : .....

Site Internet \* : .....

Objet \* : .....

.....

Activités & Permanences \* (jours, horaires, lieux & tarifs) : .....

.....

.....

Adresse courrier (si différent du siège social) : .....

.....

.....

**Président :**                     Monsieur                     Madame

Nom - Prénom \* : .....

Adresse : .....

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

Tél : ..... Port. : .....

Mail : .....

**Trésorier :**                     Monsieur                     Madame

Nom - Prénom : .....

Adresse : .....

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

Tél : ..... Port. : .....

Mail : .....

**Secrétaire :**                     Monsieur                     Madame

Nom - Prénom : .....

Adresse : .....

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

Tél : ..... Port. : .....

Mail : .....

**Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique interne à la  
MVA ; les champs précédés d'un \* seront diffusés sur notre site internet  
[www.associations-dunkerque.org](http://www.associations-dunkerque.org)**

Fait à ..... le .....

Signature :

précédé de la mention lu et approuvé