

Inscription à l'accompagnement collectif « Enjeux de coopération entre associations culturelles »

Avertissement : les informations contenues dans ce document sont réservées au fonctionnement du Dispositif Local d'Accompagnement.

Nom de la structure :	
Statut juridique :	
Adresse :	
CP :	Ville :
Tel :	Mail :
Numéro SIRET :	Code APE :
Nom du participant 1 :	Fonction :
Nom du participant 2 :	Fonction :

Objet social (selon vos statuts) :

Date de création de la structure :

Structure implantée sur : un quartier politique de la ville une zone de revitalisation rurale

Structure agissant auprès des habitants : d'un quartier politique de la ville en zone de revitalisation rurale

I – Description des activités

Activités :

Public visé :

II – Les partenaires

Liste des partenaires financiers :

Liste des partenaires techniques :

Nom du réseau ou de la fédération au(x)quel(s) la structure est rattachée :

III – Ressources humaines

Convention collective appliquée :

OPCO :

Avez-vous un plan de formation identifié ? OUI NON

Nombre de salariés permanents :

Nombre de salariés intermittents :

Intitulé du poste (indication si permanent ou intermittent)	Nom et prénom de la personne	Equivalent Temps Plein	Type de contrat	Nature du contrat	Date d'ouverture du poste	Date de fin des aides à l'emploi
				pour les contrats aidés		
		¾ ETP	CDI	CAE		
TOTAL ETP			Nombre total de salariés			

IV – Gouvernance

Composition du bureau :

Nom	Fonction	Contact tél et mail
	Président	
	Trésorier	
	Secrétaire	

Nombre de membres du CA ou dirigeants :

Nombre de bénévoles réguliers :