Direction des services départementaux de l'éducation nationale du Nord Service Départemental à la Jeunesse, à l'Engagement et aux Sports

SERVICE DEPARTEMENTAL A LA JEUNESSE, A L'ENGAGEMENT ET AUX SPORTS (SDJES) DU NORD

Titre officiel de l'association (identique à la déclaration en préfecture ou sous-préfecture)
Adresse du Siège Social (identique à la déclaration en préfecture ou sous préfecture)
n° et rue, allée
Complément d'adresse :
Code postal : Commune :
Téléphone :
Courriel:
Déclaration de création à la (sous) préfecture de le n°
Date de publication au Journal Officiel
Agréments à d'autres titres que JEP : OUI ⇒ NON ⇒ *Si OUI, préciser le(s) Ministère(s) : ainsi que la date et le numéro : .
Fait à: Le: / /
(Nom et signature du président)

Dossier à remplir et à retourner par courrier postal ou par mail à :

SERVICE DEPARTEMENTAL A LA JEUNESSE, A L'ENGAGEMENT ET AUX SPORTS (SDJES) DU NORD

Adresse postale : Hôtel académique – 144 rue de Bavay- BP 669- 59033 LILLE CEDEX Tel :03 20 59 71 34 28

E-mail : ce.sdjes59@ac-lille.fr

Dossier reçu le :

DEMANDE D'AGRÉMENT (A COMPLETER)

Je soussigné, sollicite l'agrément Jeunesse Edmogn Randarspar de l'estime -	représentant légal de l'association,
-	
L'association s'engage à communiquer annuellement à la SDJES du conseil d'administration.	Nord la composition de son nouveau
Nom et Signature :	

INSTANCES DIRIGEANTES INSTANCES DIRIGEANTES

MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

(AVEC NOMS, PRÉNOMS, PROFESSIONS, DATE DE NAISSANCE, ADRESSES)

MEMBRES DU BUREAU

DEMANDE D'AGRÉMENT

Date de l'élection du nouveau bureau /Conseil d'Administration :

Membres du		INCTANCEC	DIDICI	ANTEC	•
Président	NOM:	INSTANCES	DIKIGE	Prénom :	
	Profession:			date de n	aissance
	Adresse :				
	Code postal:	INSTANCES COM	mune : DIRIGE	ANTES	
	Tél portable		courriel:		
	Secrétaire	Nom/Prénom :			date de naissance
Secrétaire ad	ljoint(e)	Nom/Prénom :			date de naissance
Trés	sorier (e)	Nom/Prénom :			date de naissance

date de naissance

Nom/Prénom:

autres membres du bureau	ı/CA			
Joindre feuille annexe si be	esoin			
NOMS PRENOMS	Sexe (F/M)	date de naissance	Téléphone	Mail
INFO	ORMATIO	NS SUR	L'ASSOC	CIATION
Objet de votre association	: TN	FORMAT	IONS	
	ORMATIO			
	association (natu	re des activités,	public visé et	
Activités principales de l'a - - -	nssociation (natu	re des activités, FORMAT	public visé et	effectif des participants):
Activités principales de l'a - - -	nssociation (natu	re des activités, FORMAT	public visé et	effectif des participants):
Activités principales de l'a - - - - Nouvelles activités que l'a	nssociation (natu	FORMAT age de mettre e	public visé et LONS n place (précis	effectif des participants) : ser l'échéance) :
Activités principales de l'a Nouvelles activités que l'a	IN ssociation (natu	FORMAT age de mettre e	public visé et LONS n place (précis	effectif des participants) : ser l'échéance) :
Activités principales de l'a - - - Nouvelles activités que l'a - - INF(IN ssociation (naturally)	FORMAT age de mettre e	public visé et LONS n place (précis	effectif des participants) : ser l'échéance) :
Activités principales de l'a Nouvelles activités que l'a INFO	IN ssociation (naturally) ssociation envis	FORMAT age de mettre e	public visé et IONS n place (précis	effectif des participants) : ser l'échéance) :
Activités principales de l'a Nouvelles activités que l'a INFO Lieux ou s'exercent des ac	IN ssociation (naturally) ssociation envis	FORMAT age de mettre e	public visé et IONS n place (précis	effectif des participants) : ser l'échéance) :
Activités principales de l'a Nouvelles activités que l'a	IN ssociation (natural of the second of the	FORMAT age de mettre e	public visé et IONS n place (précis L'ASSOC	ser l'échéance) : CIATION Conner le nom et l'adresse :
Activités principales de l'a Nouvelles activités que l'a	IN ssociation (natural of the second of the	FORMAT age de mettre e	public visé et IONS n place (précis L'ASSOC	ser l'échéance) : CIATION Conner le nom et l'adresse :
Activités principales de l'a Nouvelles activités que l'a	IN ssociation (natural of the second of the	FORMAT age de mettre e	public visé et IONS n place (précis L'ASSOC	ser l'échéance) : CIATION Conner le nom et l'adresse :
Activités principales de l'a Nouvelles activités que l'a INFO Lieux ou s'exercent des ac	IN ssociation (naturally) ssociation envis ORMATIO etivités: tion se dérolle SRAIATMEC	FORMAT age de mettre e NS SUR FORMAT AGE AGE AGE AGE AGE AGE AGE A	public visé et IONS n place (précis L'ASSOC	ser l'échéance) : CIATION Conner le nom et l'adresse :
Activités principales de l'a Nouvelles activités que l'a INFO Lieux ou s'exercent des ac Si les activités de l'associa Quels partenariats	IN ssociation (naturally) ssociation envis ORMATIO etivités: tion se dérolle SRAIATMEC	FORMAT age de mettre e	public visé et IONS n place (précis L'ASSOC	ser l'échéance) : CIATION Conner le nom et l'adresse :
Activités principales de l'a Nouvelles activités que l'a INFO Lieux ou s'exercent des ac Si les activités de l'associat Quels partenariats RESSOURCES HUMAI	IN ssociation (naturally) ssociation envis ORMATIO ctivités : tion se dérolle. SRIMIATIRE	FORMAT age de mettre e NS SUR FORMAT AGE AGE AGE AGE AGE AGE AGE A	public visé et IONS n place (précis L'ASSOC L'ASSOC L'ASSOC	ser l'échéance) : CIATION Conner le nom et l'adresse :

Autres (précises	r)			
NOMBRE D'A	ADHERENTS : (pers. morales / pers.ph	ys.) en 2021	
	F	Н	Total	
-18 ans				
+18 ans Total				
Total				
MOYENS FI	NANCIERS (pr	écisez : type et subvent	ions):	
_		**		
-				
_				
MOVENGM	APPRINT C.C.	190 190)		
MOYENS M	ATERIELS (im)	mobiliers, mobiliers) :		
-				
-				
-				
ANIMATEU	RS (bénévoles ou	non) ou indiquer " ET	AT NEANT "	
Joindre feuille	e annexe si besoir	1		
NOMS/ PREM	NOMS	FONCTIONS	DIPLOMES Préciser	REMUNERATION (OUI ou NON)
l				
Autres inform	ations pertinente	es relatives à votre assoc	ciation que vous souhaitez	indiquer:
Attestations su	<u>r l'honneur</u>			
Je soussigné (e)	ce des règles	relatives à l'agrément	, président(e), certifie s l'exactitude des informa	ur l'honneur, après avoir tions apportées et que
l'association s'é dans le présent	engage à commu	niquer à l'autorité admir	nistrative tout changement	dans la situation décrite
Fait à :		le :		
rana		IC		

Signature du (de la) président(e) :

Je soussig l'association annexé au 2000-321 r	né (e), président(e), declare sur l'honneur que souscrit au contrat d'engagement républicain décret n° 2021-1947 du 31 décembre 2021, pris pour application de l'article 10-1 de la loi n° modifiée relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations.
Fait à :	le :
Signature o	du (de la) président(e) :
	LISTE DES PIÈCES COMPLÉMENTAIRES À
	1°/ Le formulaire dument rempli et Joseph Représentant légal de l'association
	2°/ Un exemplaire des derniers statuts de l'association (datés et signés)
	3°/ Copie de l'insertion de création au Journal Officiel
	4°/ Copie des récépissés de modification (le cas échéant)
	5°/ Comptes rendus des 2 dernières assemblées générales
	6°/ Compte rendu des activités de l'association des 2 derniers exercices
	7°/ Compte de résultats des 2 derniers exercices
	8°/ Budget prévisionnel de l'année en cours
Date de ré	ervé à l'administration ception de la demande : rvice instructeur :
Décision :	

N° d'agrément : Date d'agrément :