

## FICHE DE STRUCTURE

### VOLET IDENTIFICATION

Dénomination exacte de l'association (se référer au journal officiel) :

--

Adresse du siège social : .....

.....

Téléphone : ..... Télécopie : .....

Email : .....

Site : .....

Date exacte de création de l'association : .....

Date d'embauche exacte du 1<sup>er</sup> salarié de l'association : .....

Type d'activités :

Sport

Unisport, précisez la discipline

Omnisport, précisez les disciplines :

Jeunesse

Culturel

Autre : précisez : .....

	Président	Correspondant	Autre
Nom / Prénom			
Adresse			
C.P.			
Commune			
Téléphone			
Télécopie			
Courriel			
Personne référente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Avez-vous ?	OUI	NON	Précisez le numéro :
Votre n° d'enregistrement à la Préfecture (ou Sous-Préfecture) ?			
Un agrément sport ?			
Un agrément Éducation Populaire ?			

## VOLET EMPLOI

	OUI	NON	Nombre	Equivalent(s) temps plein :
Avez- vous un (ou des) salarié(s) ?				
➤ Sous Contrat Emploi d'Avenir				
➤ Sous C.D.I.				
➤ Sous C.D.D.				
➤ Autres contrats aidés, précisez :				

Numéro SIRET			
Code NAF			
Numéro d'affiliation URSSAF :			
Numéro d'affiliation CHORUM :			
Retraite Complémentaire :			
Nom :	<input type="checkbox"/> UGRR	<input type="checkbox"/> REUNIRS	<input type="checkbox"/> Autre :
Numéro d'affiliation :			
Taux de cotisations :			
Numéro d'affiliation Uniformalion			
Compte Net Entreprises	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	SI OUI Indiquer les codes d'accès

Compte CEA	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	Si oui penser à clôturer le compte
Taxe sur les salaires :	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	
Convention Collective	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> CCN Sport <input type="checkbox"/> CCN Animation
Mutuelle :	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	N°:
Taux Accident du Travail de l'association (CRAM de Bretagne)	Joindre une copie		
Prélèvement bancaire des cotisations sociales :	<b>joindre un RIB</b>		
Usages éventuels appliqués au sein de l'association :			
Frais de déplacement	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	Taux de remboursement
Forfait Téléphonique	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	Montant
Prime :	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	Montant
			<b>Fréquence</b>
Ticket Restaurant	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI	
	Part salariale :.....		
	Part patronale :.....		

## VOLET FONCTIONNEMENT

Comment est gérée votre structure :

Nombre d'adhérents à votre structure ?	Disposez-vous d'un Conseil d'Administration ou d'un Comité Directeur ?			Disposez-vous d'un bureau ?		
	OUI	NON	Nombre de personnes	OUI	NON	Nombre de personnes

Comment jugez-vous la participation des bénévoles au sein de votre structure ?

Bonne	Moyenne	Faible

Remarques :

.....  
Quelles sont les principales activités proposées par votre structure ?

Activités	Lieux	Nombre de participants

Remarques éventuelles :

PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER

Dans le cadre d'une demande d'adhésion :

- ✓ Photocopie des statuts de votre association
- ✓ Récépissé de la Préfecture
- ✓ Copie du journal officiel.
- ✓ Liste des personnes chargées de l'administration de votre structure
- ✓ Photocopie de votre dernier compte de résultat
- ✓ Photocopie de votre budget prévisionnel
- ✓ Copie de votre contrat de mutuelle
- ✓ Copie de votre contrat de prévoyance
- ✓ Un RIB
- ✓ Copie des bulletins de salaire du dernier mois en cours
- ✓ Copie des contrats de travail et avenants

Dans le cadre d'un accompagnement dans le cadre du Centre de Ressource et d'Information pour les Bénévoles :

- ✓ Tout document(s) que vous jugerez utile(s) de nous communiquer

**Rappel : Les pièces que vous nous transmettez sont à usage interne et resteront confidentielles**

## **BORDEREAU D'ADHÉSION**

Je soussigné(e)

Représentant(e) légal(e) de

Certifie l'exactitude des renseignements communiqués lors de mon adhésion et m'engage à informer Profession Sport & Loisirs Bretagne de tout changement dans la situation de l'association qui aurait des conséquences sur les relations entre les deux structures.

Par ailleurs, je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur du PSL Bretagne.

Fait à

Le

Signature