

# FICHE INFORMATION ASSOCIATIONS MARITAISES

MERCI DE COMPLÉTER AVEC ATTENTION LES RENSEIGNEMENTS CI-DESSOUS ET DE REMETTRE CE FORMULAIRE REMPLI AU SERVICE COMMUNICATION DE LA MAIRIE DE SAINTE-MARIE DE RÉ ([COMMUNICATION@SAINTEMARIEDERE.FR](mailto:COMMUNICATION@SAINTEMARIEDERE.FR))

NOM DE L'ASSOCIATION \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE DE L'ASSOCIATION \_\_\_\_\_

ADRESSE DE L'ASSOCIATION \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

MAIL DE L'ASSOCIATION \_\_\_\_\_

NOM ET PRÉNOM DU PRÉSIDENT \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE DU PRÉSIDENT \_\_\_\_\_

ADRESSE DU PRÉSIDENT \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

MAIL DU PRÉSIDENT \_\_\_\_\_

**TEXTE DESCRIPTIF SUR L'ASSOCIATION** (ce texte pourra servir pour une publication sur le site officiel de la commune)

## À FOURNIR SI DISPONIBLE (NON OBLIGATOIRE) :

- le logo de votre association en HD
- un ou plusieurs photos de vos activités (lieu de l'association, activités pratiquées, ...)

**Attention, les photos que vous nous fournirez devront être libres de droit.**

*Dans le cadre du Règlement Général sur la Protection des Données n° 2016/679 du Parlement Européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des données personnelles et à la libre circulation de celles-ci, applicable depuis le 25 mai 2018, j'autorise les services de la Mairie à utiliser les coordonnées listées ci-dessus dans le cadre des activités associatives ainsi que pour toute information municipale, invitation et transmission aux administrés, usagers et organismes publics. Les coordonnées de l'association ainsi que le contact du président seront diffusés sur le site internet de la commune. Cette autorisation est valable jusqu'à retrait de mon consentement.*

Je reconnais l'exactitude des informations ci-dessus.

**SIGNATURE :**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

