



FORMULAIRE DE DEMANDE D'UN HEBERGEMENT ASSOCIATIF

I) IDENTIFICATION

NOM de l'Association :

Adresse actuelle :

.....

Adresse du siège social :

Principaux lieux d'activité :

Instance dirigeante de l'association :

Fonction	NOM	Prénom	Coordonnées (adresse, tél, courriel...)
Président(e)			
Secrétaire			
Trésorier(e)			

Nombre total de membres ou adhérents :

- Nombre de bénévoles
- Nombre d'usagers brestois
- Nombre d'usagers non brestois
- Nombre de salariés
- Nombre d'ETP (Equivalent Temps Plein)

II) ACTIVITÉS

Veillez préciser en quelques phrases la nature de l'activité et des projets de votre association (joindre une copie des statuts)

Votre association participe-t-elle à des actions/projets sur Brest ?

Votre association mène-t-elle des animations sur l'espace public ?

Votre association mène-t-elle des initiatives, actions de sensibilisation ou initiations, ouvertes au public ?

Selon vous, quel est l'apport de votre association à la vie brestoise ? (Donnez quelques exemples).

Comment justifiez-vous la nécessité pour votre association de bénéficier d'un hébergement associatif ?

III) HEBERGEMENT

Connaissez-vous les services aux associations proposés à la Maison des Associations de Brest ?

OUI

NON

Seriez-vous intéressés par ces services ?

- Prêt de salles : OUI NON
- Rangement administratif : OUI NON
- Domiciliation, Boîte aux lettres : OUI NON
- Espace de stockage : OUI NON
- Espace de Co Working : OUI NON
- Bureau de permanence : OUI NON

Les services de la Maison des Association suffisent-ils à vos besoins : OUI NON

Si vous préférez effectuer une demande de local dédié,

Votre association serait-elle prête à partager un local avec une autre association ?

OUI

NON

Si oui, avez-vous envisagé de partager un local avec une association en particulier ?

OUI

NON

Si OUI, laquelle ?

Si NON, qu'est-ce qui selon vous justifie la mise à disposition d'un local pour votre seule association ?

Quels sont les usages principaux que vous envisagez en cas de mise à disposition d'un local ? (Joindre impérativement un planning prévisionnel d'occupation)

Réunion de membres (précisez la fréquence prévue :fois par semaine, mois,.....)

Stockage de matériel et description de la nature du stockage

Permanences ouvertes aux usagers (précisez la fréquence prévue:fois par semaine, mois,.....). Dans quel but ?

Autres : précisez

Définition des activités bureautiques (secrétariat, comptabilité...), et description du matériel utilisé : copieurs, imprimantes...

Combien de personnes vont utiliser la pièce, le local et avec quel statut ? (Bénévole, salarié, stagiaire, usager...)

Votre association reçoit-elle des subventions ? OUI NON
Si oui, de quel(s) organisme (s) public(s)/privé(s) :

Quel est le montant de vos recettes annuelles (joindre le dernier compte de résultat et le dernier bilan)

Inscrivez ici les informations complémentaires que vous souhaitez porter à la connaissance de la commission :

Ce dossier est à renvoyer complété, signé et accompagné des pièces nécessaires à

**Maison des Associations
Ville de Brest
2, rue Frézier
CS 63834
29238 Brest Cedex 2**

Ou par courriel : maisondesassociations@mairie-brest.fr

Toute demande présentée sur la base d'un dossier incomplet ou contenant des informations inexacts sera rejetée.

Pièces à joindre :

- Copie des statuts en vigueur de l'association datés et signés
- Copie du récépissé de déclaration à la Préfecture, copie de l'extrait du Journal Officiel (1)
- Numéro SIREN (1)
- Copie du dernier rapport d'Assemblée Générale
- Copie du dernier compte de résultat et bilan
- Planning prévisionnel d'occupation des locaux
- Ce formulaire, rempli, daté et signé.