

Bulletin d'adhésion d'une association au CNLAPS

A retourner au CNLAPS
contact@cnlaps.fr

Je soussigné(e),

Nom : _____ Prénom : _____

Qualité : _____

Représentant légal de l'Association : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Déclare :

- vouloir adhérer au CNLAPS, Comité National de Liaison des Acteurs de Prévention Spécialisée
- avoir pris connaissance de la charte de l'adhérent et des statuts et y souscrire
- nous engager à payer la cotisation annuelle

Date, signature et cachet obligatoire

Pièces à joindre

- une délibération du Conseil d'Administration signée du Président et du Secrétaire de l'association attestant leur adhésion aux statuts et à la Charte du CNLAPS ;
- une copie de l'habilitation, de l'agrément au titre de la prévention spécialisée par le Conseil Général du département ;
- le projet associatif et le projet de service intégrant les valeurs et principes de la prévention spécialisée.

¹ Article 1-1 du règlement intérieur.

Fiche de présentation

Dénomination de l'Association :

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Télécopie : _____

Courriel : _____

Date de déclaration de l'association : _____

Nom du Président : _____

Nom du Directeur : _____

Habilitation Prévention Spécialisée (date et durée) : _____

Convention avec le département en date du : _____

Date du début d'activités P.S : _____

Nombre de postes éducatifs : _____

Secteur(s) d'intervention (quartier(s) connu(s), agglomération, cantons, etc...) :

Comité National de Liaison des Acteurs de la Prévention Spécialisée

Tél. : 01 42 29 79 81 Fax : 01 58 60 15 57 e-mail : contact@cnlaps.fr