



Date de la demande :

☎ 02.41.96.34.95

[accueilcitedesassos@ville.angers.fr](mailto:accueilcitedesassos@ville.angers.fr)

Demandeur

**CADRE RESERVE AUX ASSOCIATIONS**

Nom de l'association

Nom et prénom du demandeur

Adresse complète

Code Postal

Ville

Email :

Téléphone :

Fonction :

Nature et objet de l'association  
 (joindre le projet de Statuts):

Motif de la demande de domiciliation :

association en création, développant une activité à Angers  
 association déjà existante et qui souhaite créer une antenne à Angers

Nom et prénom des personnes membres de l'association :

Nom :	Prénom :

Commentaires :

Cadre réservé à l'administration :

<b>suivi par :</b>	<b>Avis favorable :</b>	<b>oui</b>	<b>non</b>
<b>Date :</b>	<b>Motif(s) :</b>		