

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS



Etat au 31 décembre : \_\_\_\_\_

*Spécifiez paysage pour l'impression*

*Ce formulaire peut être rempli depuis votre PC*

**Nom complet club/association :** \_\_\_\_\_

Adresse complète (rue, case postale) : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

N° tel : \_\_\_\_\_ Site internet : \_\_\_\_\_

*Les données ci-dessus seront visibles sur le site internet de la FGCAS ainsi que sur le flyer mentionnant les clubs affiliés à la FGCAS*

Adresse email : \_\_\_\_\_

**Le courrier doit être envoyé :** *Choisir une seule option pour chacune des 2 questions concernant l'envoi et l'adressage du courrier (réponse exclusive)*

1)  Par email  Par courrier postal *De préférence choisir l'envoi par email pour des raisons écologiques et de coûts.*

2)  A l'adresse du club/association  A l'adresse du Président/de la Présidente

Jours et heures d'ouverture :

Pas de permanence  Lundi \_\_\_\_\_  Mardi \_\_\_\_\_  Mercredi \_\_\_\_\_  Jeudi \_\_\_\_\_  Vendredi \_\_\_\_\_  Samedi \_\_\_\_\_

Domaines d'activités proposées : \_\_\_\_\_

**Nombre de membres** Hommes : \_\_\_\_\_ Femmes : \_\_\_\_\_ **Total :** \_\_\_\_\_ Age moyen : \_\_\_\_\_

Bénéficiez-vous du soutien d'un(e) animateur(trice) :  Oui  Non Délégué par : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

COMPOSITION DU COMITE AVEC INDICATIONS DES FONCTIONS  
*Ne remplir les champs adresse et email que s'ils diffèrent de l'adresse du club/association*

**Président(e)**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

**Vice-président(e)**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

**Trésorier(ère)**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

**Secrétaire**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

**Communication**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

**Excursions**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

COMPOSITION DU COMITE AVEC INDICATIONS DES FONCTIONS (suite)  
*Ne remplir les champs adresse et email que s'ils diffèrent de l'adresse du club/association*

**Spectacles**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

**Autre :** \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

**Autre :** \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

**Remarques**

Date et lieu : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

***Merci de nous retourner cette fiche par email ou courrier postal au plus tard le 30 avril de l'année en cours ou lors d'un changement organisationnel***

***Note :*** Cette fiche peut être enregistrée dans votre ordinateur pour une utilisation ultérieure

**Adresse du secrétariat :** FGCAS, 22 route de la Chapelle, 1212 Grand-Lancy - info@lafede.ch - www.lafede.ch