



PRÉFECTURE DU CHER



27, rue Louis Mallet – BP 605  
18016 BOURGES Cédex  
Téléphone : 02.48.50.48.48

Bienvenue sur le site web Jeunesse et Sports du Cher  
<http://www.ddjs-cher.jeunesse-sports.gouv.fr>

## Demande d'agrément pour un groupement sportif

**DOCUMENT À  
RETOURNER  
À LA D.D.J.S**

Je soussigné(e), ....., président(e) de l'association  
décrite ci-dessous, sollicite l'agrément au titre des activités physiques et sportives.

**TITRE DU GROUPEMENT SPORTIF :** .....

Déclaré à la Préfecture ou à la Sous-préfecture de : .....

Le : ..... sous le N° : .....

Création publiée au Journal officiel du : .....

Affilié auprès de la (les) fédération(s) suivante(s) : .....

sous le(s) N° : .....

**SIEGE SOCIAL :** .....

N° SIREN : .....

Tél. : ..... Fax : .....

E.mail : .....

Site Internet : .....

**PRESIDENT(E) :** .....

Adresse : .....

Tél. domicile : ..... travail : .....

portable : ..... Mél : .....

**COMPTE BANCAIRE OU POSTAL DE L'ASSOCIATION :**

Intitulé du compte : .....

Banque ou CCP : .....

Agence ou centre : .....

Code banque

Code guichet

N° de compte

Clé

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--

Tournez la page SVP...

# FONCTIONNEMENT DE L'ASSOCIATION

*N° de déclaration d'Etablissement d'Activités Physiques et Sportives :*  
 .....

*Effectif des membres adhérents ou actifs :* .....

*Précisez :*

	F	H
Jeunes - de 18 ans:	.....	.....
Adultes :	.....	.....
3ème âge :	.....	.....

*Salariés de l'association :*

*Nombre de salariés :*                      temps plein                      temps partiel

*Identification des salariés :*

NOM ET PRENOM	FONCTION (et n° de déclaration pour les éducateurs sportifs )	TYPE DE CONTRAT				
		Temps plein	Temps partiel	CDI	CDD	Contrat aidé (précisez la nature du contrat : CES, CEC, EJ, Qualification, Apprentissage ...)

*Lieux où s'exercent les activités de l'association (équipements sportifs ... ) :*  
 .....  
 .....

Nom du correspondant de l'association ( si différent du Président)  
 et coordonnées :.....  
 .....

A ....., le .....

*Cachet de l'association*

*Signature du président / de la présidente*