**ANNEXE III (Pièce 15)**

|  |
| --- |
| **NOM ASSOCIATION Adresse complète** |

|  |  |
| --- | --- |
| **RENSEIGNEMENTS JURIDIQUES** | |
| **DATE DES STATUTS : N° déclaration initiale : Date de modification et motif :** | |
| **OBJET STATUTAIRE :** | |
| **ADHESION A UNE FEDERATION : OUI  NON** | |
| **Nombre d’adhérents : Reconnaissance d’utilité publique :** OUI  NON | |
| **COMPOSITION DU CONSEIL D’ADMINISTRATION :**  **COMPOSITION DE L’ORGANE DIRIGEANT :** | |
| **AUTRES RENSEIGNEMENTS** | |
| **DEMANDE ACTUELLE D’AGREMENT AUPRES DU RECTORAT :** RENOUVELLEMENT  DEMANDE INITIALE | |
| **DEMANDE ANTERIEURE D’AGREMENT AUPRES DU RECTORAT :**  **Demande antérieure d’agrément :** OUI  NON  Date du CAAECEP : | |
| **AGREMENT AUPRES D’AUTRES ADMINISTRATIONS :** OUI  Préciser : NON | |
| **SUBVENTIONS ET COMPTES DE RESULTATS :**  Total des charges annuelles : euros Montant des subventions annuelles : euros  Origine des Subventions **:** | |
| **ACTIVITES D’INTERET POUR L’EDUCATION NATIONALE – PROGRAMME :** | |
| **EXPERIENCE DANS LES ETABLISSEMENTS :**  **- pour les demandes de renouvellement d’agrément, merci de joindre quelques fiches bilan signées de chefs d’établissement**  - **pour les nouvelles demandes, merci d’indiquer quels exemples d’interventions** | |
| **INFORMATIONS DIVERSES :** | |
| ***CADRE RESERVE A L’ADMINISTRATION*** | |
| **Avis :**  Défavorable  Favorable | **Nom et qualité instructeur :**  **Autre(s) conseiller(s) sollicité(s) par le pré – instructeur :**  **Argumentaire de l’avis émis : (joindre document annexe en cas de besoin)**  Date : Signature : |