**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 : eurosOrigine 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 : |