



FICHE SIGNALÉTIQUE – ASSOCIATION

DATE D'ENVOI DE LA FICHE : 31 JANVIER 2016 AU PLUS TARD

Date de mise à jour des données :

Nom/Prénom et Fonction des personne(s) ressources de la structure ayant complété la fiche :

IDENTITE DE L'ASSOCIATION

Dénomination de l'association :

Date de création :

Objet social :

Valeurs de l'association :

Nombre de membres :

Photo de l'association : local / membres de l'association / Président de l'association

COORDONNEES DE L'ASSOCIATION

Nom et Prénom du Président :

Adresse du siège social :

Téléphone fixe :

Télécopie :

Mobile :

Email :

INFORMATIONS SUR L'ASSOCIATION

Quel est le secteur d'activité de votre mutuelle ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Agro écologie / agriculture | <input type="checkbox"/> Services à la personne |
| <input type="checkbox"/> Santé | <input type="checkbox"/> Finance solidaire |
| <input type="checkbox"/> Commerce équitable | <input type="checkbox"/> Habitat social |
| <input type="checkbox"/> Energies renouvelables | <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) |

Quel est le montant du capital social de votre association ?

Quelles sont les instances de votre association ?

- Assemblée Générale
- Conseil d'administration
- Bureau exécutif

Quelles sont les critères d'adhésion à votre association ?

- Secteur d'activité



- Être à jour de ses cotisations
- Aucun critère d'adhésion
- Autre (à préciser)

Quelles sont les ressources de votre association ?

- Cotisations des membres
- Subventions, dons, legs
- Intérêts de fonds placés
- Autre (à préciser)

Quels sont vos besoins ?

- Appui technique
- Appui commercial / marketing
- Appui financier
- Appui informatique
- Formation
- Autre (à préciser)

Quels sont les thèmes que vous souhaiteriez voir développés lors d'une session de formation ?

- Agro écologie
- Finances solidaires
- Commerce équitable
- Habitat social
- Autre (à préciser)

Quelles sont vos difficultés ?

- Ressources Humaines
- Matériel/Logistique
- Financier
- Activité
- Autre (à préciser)

RELATIONS STRUCTURE - RESEAU NATIONAL

Votre structure associative est-elle membre d'un réseau de l'ESS ?

- Oui (indiquer le nom du réseau)
- Non



Si oui, quelle est la nature des relations de votre structure avec le réseau national dont vous êtes membre ?

- Montage de projets
- Information/ communication
- Recherche de financements
- Renforcement de capacités/formation
- Suivi/évaluation des activités
- Aucune
- Autre (à préciser)

Votre structure est-elle informée des actualités du réseau national dont elle est membre ?

- Oui
- Non

Si oui, comment ?

- Lettres d'informations périodiques
- Message électronique
- Réunion
- Autre (à préciser)

COMMENTAIRE

Mentionnez tout autre point que vous jugerez utile.