

FICHE DE CANDIDATURE DEMANDE D'ATTRIBUTION DE CRENEAU A L'ESPACE ASSOCIATIF SILVIA MONFORT Saison 2018-2019

Pour que votre demande soit étudiée il est impératif :

- d'être une association d'intérêt général et local ;
- de proposer des activités accessibles à tous les habitants du 3^{ème} arrondissement ;
- de participer au « vivre ensemble » ;
- de joindre à votre demande l'attestation d'assurance responsabilité civile de votre association et de l'année en cours (vérifier la date d'échéance) ;
- de référencer votre association sur [SIMPA](#) avant l'envoi de votre demande (Simpa : Système d'Information Multiservices des Partenaires Associatifs - accessible via le site Internet de la [Ville de Paris](#)) ;
- d'être inscrit à la Maison de la Vie Associative et Citoyenne du Marais ;
- de retourner cette fiche dûment complétée à la Maison de la Vie Associative et Citoyenne du Marais avant le **samedi 5 mai 2018** (inclus)
 - par courriel : maison.asso.03@paris.fr
 - par voie postale : MVAC du Marais – 5 rue Perrée – 75003 Paris
 - en la déposant à l'Accueil de l'établissement (ou dans la boîte aux lettres).

L'Espace Silvia Monfort est situé au 2, bis rue Elzévir paris 3^{ème} (métro Saint-Paul)

et comporte 3 salles :

ROSE	(capacité 70 personnes)
BLEUE	(capacité 20 personnes),
VERTE	(capacités 20 personnes)

Par mesure de sécurité les activités physiques et sportives ne sont pas autorisées

Les horaires d'ouverture :

Lundi : 14h à 22h30

Mardi : 14h à 22h30

Mercredi : 14h à 22h30

Jeudi : 14h à 22h30

Vendredi : 15h à 22h30

Samedi : 9h à 19h30

Attention :

Votre candidature ne pourra pas être prise en compte si tous les champs de ce formulaire ne sont pas remplis

Nom statutaire de l'association :

Objet de l'association déclaré au JO :

Adresse du siège social :

Numéro référencement SIMPA (obligatoire) :

Nom et prénom du ou de la présidente:

Adresse :

Numéro de téléphone :

Adresse courriel :

(Écrire en majuscule si présent document manuscrit) :

Objectif du projet (préciser l'intérêt général et le lien avec le 3^e arrdt) :

Nom et prénom du responsable de l'activité pratiquée :

Numéro de téléphone :

Adresse courriel

(Écrire en majuscule si présent document manuscrit) :

Activité(s) proposée(s)

Description de(s) l'activité(s) :

Public(s) visé(s) :

Montant de la cotisation annuelle (adhésion à l'association) :

Montant de l'adhésion au(x) activité(s) :

**Indiquer le(s) jour(s) et créneau(x) que vous souhaiteriez
ainsi que le nombre de participants**

(nous vous rappelons que les activités sportives ne sont pas autorisées)

COORDONNEES PUBLIQUES

Merci d'indiquer le numéro de téléphone ou l'adresse courriel à diffuser au grand public :