**NOM de l'ASSOCIATION :**

Adresse du Siège social :

Adresse du Siège de gestion (adresse postale où peuvent être envoyés les courriers) :

Adresse e-mail :

Téléphone :

Date de création :

Publication au J. O. du :

But de l’association :

Nombre d'adhérents :       dont       étudiants inscrits à l’université de Tours

Montant de la cotisation :       €

**COMPOSITION DU BUREAU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fonctions** | Noms – PrénomsAdresseCoordonnées | Qualité (cocher la case correspondante) |
| Président  Vice-Président  Trésorier  Trésorier-adjoint  Secrétaire  Secrétaire-adjoint | NOM – Prénom :  Adresse :  Téléphone / Mail :  NOM – Prénom :  Adresse :  Téléphone / Mail :  NOM – Prénom :  Adresse :  Téléphone / Mail :  NOM – Prénom :  Adresse :  Téléphone / Mail :  NOM – Prénom :  Adresse :  Téléphone / Mail :  NOM – Prénom :  Adresse :  Téléphone / Mail : | Étudiant  N° carte étudiant :  Enseignant  Salarié  Étudiant  N° carte étudiant :  Enseignant  Salarié  Étudiant  N° carte étudiant :  Enseignant  Salarié  Étudiant  N° carte étudiant :  Enseignant  Salarié  Étudiant  N° carte étudiant :  Enseignant  Salarié  Étudiant  N° carte étudiant :  Enseignant  Salarié |

Acceptez-vous que les coordonnées des membres du bureau soient mentionnées sur le site internet de l’université ?

N° de téléphone :  OUI  NON Adresse courriel :  OUI  NON

Acceptez-vous de recevoir des sms du Bureau de la Vie Étudiante (SMS utilisé que pour des rappels importants dans votre gestion d’association et qui sera uniquement utilisé par le BVE et communiqué à aucun tiers) ?  OUI  NON