

### L'ASSOCIATION C'EST :

- \* Une équipe de bénévoles et de techniciens au service des initiatives locales.
- \* Un espace ressource, une passerelle entre les institutions, les associations, les habitants, les élus.
- \* **Un lieu d'accueil et d'information intercommunal**

Nous souhaitons développer la solidarité et l'humanisme pour promouvoir un mieux vivre ensemble en Combe de Savoie. Nous nous appuyons sur les valeurs de l'éducation populaire pour favoriser :

- \* La mobilisation des habitants,
- \* Une harmonie entre les différentes générations
- \* **Une identité intercommunale basée sur le respect de notre cadre de vie et l'ouverture aux territoires voisins**

ASSOCIATION : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Je soussigné (e) Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

agissant en qualité de Président(e) de l'association ci-dessus, déclare adhérer à l'Association Cantonale d'Animation pour l'année 2018

Signature

	domicile : _____ / _____ / _____ / _____ / _____	E-Mail :	_____ @ _____
	portable : _____ / _____ / _____ / _____ / _____		travail : _____ / _____ / _____ / _____ / _____

Autres membres de votre association pour contact en cas de besoin (prêt de matériel, réservation de salle, .... :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Signature :