

**FICHE D’IDENTIFICATION**

**ANNEE 2024**

**NOM DE VOTRE ASSOCIATION**

***Siège social et lieu d’activité***

**Siège social (adresse ) :** …………………………………………………………………………………………………………………………..

**Lieu et ville d’activité :** ………………………………………………………………………………………………………………………………

**Téléphone :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**E-mail :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Site Internet :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

***Activités***

**Activité :** ..........................................................................................................................................................

**○ Chœur Mixte ○ Chœur de Femmes ○ Chœur d’Hommes ○ Chœur d’Enfants**

**Autres activités** **: Précisez :** …………………………………………………………………………………………………………………………..

----------------

**Date de fondation de votre Association :** ………………………………

**N° SIRET de l’association :** …………………………………………………………………………………………………………………………..

**Agréments : □ Jeunesse-Education Populaire**

**□ Autres (lesquels :** ………………………………………………………………………...)

**Répertoire : □Classique □Contemporain □Lyrique □Liturgique □Variétés □Autres (préciser) ……………….**

**Composition de l’association : Nombre de choristes :** ……………………………………………………………………………

**Quel est le jour et l’heure de votre répétition :** ……………………………………………………………………………………..

***Composition du Bureau***

**Président :** **Nom :** ………………………………………………………………………………………………………………..

**Adresse :**  …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………..

**Tél fixe/portable** : ………………………………………………………………………........................

**E-Mail :** …………………………………………………………………………………………………………..

**Secrétaire :** **Nom :** …………………………………………………………………………………………………………………..

**Adresse :** ……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………..

**Tél fixe/portable :** ……………………………………………………………………………………………….

**E-Mail :** ……………………………………………………………………………………………………………

**Trésorier :** **Nom :** …………………………………………………………………………………………………………………

**Adresse :** ……………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………

**Tél fixe/portable :** …………………………………………………………………………………………………

**E-Mail :**  ………………………………………………………………………………………………………………..

**Directeur :** **Nom :**  …………………………………………………………………………………………………………………..

**ou Chef**  **Adresse :**  …………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

**Tél fixe/portable :** ………………………………………………………………………………………………

**E-Mail** : ……………………………………………………………………………………………………………….

**Nom – adresse postale & e-mail du correspondant pour l’envoi du courrier** :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

***Informations complémentaires***

1. **Souhaitez-vous que la Fédération Musicale de Savoie communique vos coordonnées ?**

(Essentiellement pour le site Internet de la FMS, les demandes de renseignements, etc. Ces coordonnées ne seront pas communiquées à des fins commerciales)

**Oui □ - Non □**

1. **Adhésion à d’autres organismes** : Si oui lesquels : …………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….................................................

1. **Votre Compagnie d’assurance en 2024 :** ………………………………………………………………………………………….
2. **La carte d’Adhérent FMS - Année 2024 :** (**Avantages offerts** : Bellier Musique, CGS Musique, EURL Marion-Pianos, Espace Malraux, Cinéma et Culture Maurienne, Dôme Théâtre, Mélismaa location d’instruments, Conditions d’entrées aux concerts des sociétés adhérentes) **vous sera envoyée automatiquement dès réception de votre adhésion.**

-----------------------