



FICHE D'IDENTIFICATION  
Année 2019

**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 : .....

Autres activités : (*marching band, orchestres juniors, orchestres d'apprentissage, ensembles divers*) :

. Précisez : .....

N° SIREN de l'association : .....

Date de fondation de votre Association : .....

. Agréments :  Jeunesse-Education Populaire

Autres (lesquels : .....) )

. Effectif musiciens : .....

. Quel est le jour et l'heure de votre répétition : .....

. Nombre de concerts ou manifestations organisés en 2018 : .....

. AU TOTAL combien de publics ceux-ci ont-ils touchés approximativement ? .....

<b><i>Composition du bureau</i></b>
-------------------------------------

**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 :**

.....  
 .....  
 .....

<b><i>Informations complémentaires</i></b>
--

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

2. **La carte d'Adhérent FMS - Année 2019** : (**Avantages offerts** : Bellier Musique, CGS Musique, EURL Marion-Pianos, Espace Malraux, Cinéma et Culture Maurienne, Dôme Théâtre, et conditions d'entrées aux concerts des sociétés adhérentes) **vous sera envoyée automatiquement dès réception de votre adhésion.**

3. **Adhésion** (autres organismes) \* : Si oui lequel : .....

4. **Votre Compagnie d'assurance en 2019** \* : (voir document 4) .....

-----

\* **Point « 1 » à cocher et point « 3 - 4 » à compléter obligatoirement.**