

**Annexe I**

**DAE**

AGREMENT DES ASSOCIATIONS EDUCATIVES

COMPLEMENTAIRES DE L'ENSEIGNEMENT PUBLIC

**NOM DE L'ASSOCIATION** :

Siège social (*adresse complète*) :

Téléphone :

Date de déclaration à la préfecture ou sous-préfecture :

Reconnue d'utilité publique : **oui** [ ]  - **non** [ ]  **Si oui**, à quelle date : …………………………….………

Agréée par une administration de l'état : **oui** [ ]  - **non** [ ]  **Si oui**, à quelle date :

…………………………….………

Publications, périodiques (titres, périodicité, tirage) :

Nombre d'adhérents :

L'Association bénéficie-t-elle de :

 ⮚ Mises à disposition de personnels de l'état : **oui** [ ]  **non** [ ]

 **Si oui,** nombre et administration d'origine :

 ⮚ Subventions de l'état : **oui**  [ ]  - **non** [ ]

 **Si oui**, liste des subventions accordées ou sollicitées pour l'exercice en cours :

L'Association a-t-elle des représentants dans les instances officielles représentatives : **oui** [ ]  - **non** [ ]

**Si oui**, lesquelles :

Fait à, le

Le président de l'association,

*(Nom en majuscule et signature)*