|  |  |
| --- | --- |
| **Fiche contact**  | **LOGO_ARCJ.jpg** |

**DÉSIGNATION DES REPRÉSENTANTS**

**AU SEIN DE L’ASSOCIATION RÉGIONALE DES CITÉS-JARDINS D’ILE-DE-FRANCE**

***ASSOCIATION LOI 1901 \_ SIRET : 814 731 618 00017 \_ Date de publication au JO : 07/12/2015***

1. **Coordonnées générales de l’adhérent :**

**Nom :**

Adresse :

Code Postal :

Tél :

Courriel :

Site internet :

**Nom du Maire/Président :**

1. **Personne ayant reçu mandat pour représenter l’adhérent, personne morale, lors des instances (assemblées générales, conseil d’administration)**

Nom :

Prénom :

Fonction :

Courriel :

Téléphone :

1. **Élus référents à l’Association (nombre non limité) :**

Nom :

Prénom :

Fonction :

Courriel :

Téléphone :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Courriel :

Téléphone :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Courriel :

Téléphone :

1. **Professionnels référents à l’association (nombre non limité) :**

Nom :

Prénom :

Fonction :

Courriel :

Téléphone :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Courriel :

Téléphone :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Courriel :

Téléphone :

**Joindre la délibération de l’instance décisionnaire**

|  |
| --- |
| **Personne(s) référente(s) pour la communication (papier et numérique) :** Nom : Prénom : Fonction : Courriel : Téléphone :Nom : Prénom : Fonction : Courriel : Téléphone : |

**Date, cachet et signature du représentant légal**