

Recensement annuel des données

En vue d'actualiser nos fichiers d'adresses des organisations à but non lucratif, nous vous prions de remplir le formulaire ci-joint avant le 1^{er} avril 2024.

De nouvelles informations vous sont demandées. Elles serviront à mieux vous connaître et à vous proposer un soutien et accompagnement plus efficace.

En cas d'absence de réponse, l'organisation sera considérée comme inactive. Aabout de 3 années consécutives d'inactivité, l'organisation sera rayée de nos fichiers (une réinscription sera toujours possible).

En complétant ce formulaire, je comprends que les informations peuvent être communiquées et rendues publiques par l'administration communale. Les informations contenues seront traitées conformément au RGPD.

Nous vous remercions d'avance de bien vouloir retourner le cas échéant le formulaire au **service festivités** de la Ville de Differdange.

Veuillez agréer, Mesdames, Messieurs, l'expression de nos salutations distinguées.

Le service festivités

Organisation

Nom officiel:

Immatriculé au RCS ?

N° d'enregistrement RCS

Non immatriculé

(prière de procéder à l'immatriculation au plus vite !)

Courte description des missions et activités:

Catégories (plusieurs choix possibles):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Club de Sport | <input type="checkbox"/> Communautaire et Ethno-culturel |
| <input type="checkbox"/> Art et Créations | <input type="checkbox"/> Enfance Seniors et Intergénérationnel |
| <input type="checkbox"/> Temps libre et Loisirs (hors clubs sportifs) | <input type="checkbox"/> Religions et Convictions |
| <input type="checkbox"/> Nourriture et Alimentation | <input type="checkbox"/> Amicales et Amitiés |
| <input type="checkbox"/> Animaux | <input type="checkbox"/> Ententes Collectifs et Représentation |
| <input type="checkbox"/> Histoire et Patrimoine | <input type="checkbox"/> Solidarité Engagements et Aides |
| <input type="checkbox"/> Nature et Environnement | <input type="checkbox"/> Structures sociales ou sociétales |
| | <input type="checkbox"/> Politique |

Adresse du siège social:

< Nom de l'association >

Si nécessaire:

« à l'attention de

N° et rue

Code postal

Localité

Coordonnées officielles

Contact public:

Téléphone: _____

GSM: _____

Fax: _____

E-Mail

Site internet

Actif sur les réseaux sociaux ?

Facebook :

Instagram :

Youtube :

Autre : _____

Adresse courrier:

Adresse courrier identique au siège social? Oui / Non

Si « Non » :

B.P. n°	<input type="checkbox"/> Boite postale	B.P. n°	<input type="checkbox"/> Autre adresse
N° et rue	_____	N° et rue	_____
Code postal	_____	Code postal	_____
Localité	_____	Localité	_____

Souhaite recevoir toutes les informations par courrier électronique : Oui / Non

Interlocuteurs privilégiés

Président:

Nom:	_____	Prénom:	_____
N° et rue:	_____		
Code postal:	_____	Localité:	_____
GSM:	_____	Tél:	_____
Email:	_____		

Secrétaire:

Nom:	_____	Prénom:	_____
N° et rue:	_____		
Code postal:	_____	Localité:	_____
GSM:	_____	Tél:	_____
Email:	_____		

Contact privilégié:

Fonction au sein de l'organisation:	_____		
Nom:	_____	Prénom:	_____
N° et rue:	_____		
Code postal:	_____	Localité:	_____
GSM:	_____	Tél:	_____
Email:	_____		

Fait le: _____

Prénom et nom: _____

Signature: _____