



LA FEDERATION NATIONALE DES ASSOCIATIONS D'ACCUEIL ET DE REINSERTION SOCIALE

Demande d'adhésion à la FNARS

Documents à joindre à votre demande

- Formulaire "Demande d'adhésion - Déclaration des activités/établissements/services", signé par le (la) président(e).
- La Charte de l'adhérent, signé par le (la) président(e).
- L'extrait de délibération du CA ayant décidé l'adhésion à la Fnars.
- Les statuts.
- Le projet associatif.
- Le dernier rapport d'activité (N-1).
- Le dernier rapport financier (N-1) (compte de résultat avec détail des subventions d'exploitation).
- La liste des membres du Bureau et du CA avec leurs adresses mail.



ASSOCIATION - ORGANISME

INTITULE	
ADRESSE	
E-MAIL :	
Téléphone :	FAX :
STATUTS	N° immatriculation Préfecture : [] Date déclaration Préfecture : [] Date J.O. : []
PRESIDENT(E)	
DIRECTEUR(TRICE)	
OBJET	
Nombre de salariés permanents sur l'ensemble de vos activités	Nombre de salariés permanents au 31/12/10 (hors « emplois aidés ») : [] Soit en équivalent temps plein : [] ETP





Déclaration des activités, établissements et services du champ de la Fnars « *Prévention et lutte contre l'exclusion et la marginalité* »

Liste de tous vos établissements ou services visant à l'insertion de personnes ou familles en leur proposant un soutien matériel, administratif, psychologique et/ou un accompagnement social. Ces actions peuvent prendre des formes très diverses : actions de prévention, accueil de jour et/ou de nuit, orientation, conseil, hébergement, logement, formation, emploi, activité, soins, ... (cf. Art. 1 - Titre III du Règlement intérieur).



1er ETABLISSEMENT OU SERVICE

INTITULE ADRESSE	E-MAIL : TEL : FAX :
DATE CREATION	
DIRECTEUR(TRICE)	
ACTIVITES	



2ème ETABLISSEMENT OU SERVICE

INTITULE ADRESSE	E-MAIL : TEL : FAX :
DATE CREATION	
DIRECTEUR(TRICE)	
ACTIVITES	



3ème ETABLISSEMENT OU SERVICE

INTITULE ADRESSE	E-MAIL : TEL : FAX :
DATE CREATION	
DIRECTEUR(TRICE)	
ACTIVITES	

☞ Au-delà de 3 établissements ou services, afin de compléter votre déclaration,
merci d'utiliser une photocopie de cette page



Déclaration des financements publics de fonctionnement des activités, établissements et services du champ Fnars

Hors crédits d'investissements et subventions aux contrats aidés (contrat d'avenir, contrat d'accompagnement à l'emploi...)

Détail des financements publics de fonctionnement reçus en 2010 (en gestion directe)	Montants (sans les centimes)	Détail des financements publics de fonctionnement reçus en 2010 (en gestion directe)	Montants (sans les centimes)
Etat : Affaires sociales Direction régionale / départementale de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale (DRJSCS / DDCS)		Etat : Urbanisme et logement Direction départementale des territoires (DDT)	
<input type="checkbox"/> Dotation globale CHRS		<input type="checkbox"/> Médiation locative	
<input type="checkbox"/> Dotation Centre d'accueil pour les demandeurs d'asile (CADA)		<input type="checkbox"/> Politique de la ville	
<input type="checkbox"/> Accueil d'urgence		<input type="checkbox"/> Autres subventions	
<input type="checkbox"/> Programme régional d'accès à la prévention et aux soins (Praps)		Conseil régional	
<input type="checkbox"/> Autres :		<input type="checkbox"/> Formation professionnelle	
		<input type="checkbox"/> Autres :	
Etat : Emploi Direction régionale / départementale des Entreprises, de la Concurrence, de la Consommation, du Travail et de l'Emploi (DIRECCTE)		Conseil général	
<input type="checkbox"/> Fonds social européen (FSE)		<input type="checkbox"/> Programme départemental d'insertion (PDI) et Pacte territorial pour l'insertion (PTI)	
<input type="checkbox"/> Financements IAE (accompagnement)		<input type="checkbox"/> Fonds de solidarité logement (FSL)	
<input type="checkbox"/> Fonds départemental d'insertion		<input type="checkbox"/> Convention prévention spécialisée	
<input type="checkbox"/> Autres :		<input type="checkbox"/> Fonds d'aide aux jeunes (FAJ)	
Etat : Préfecture		<input type="checkbox"/> Suivi Revenu de solidarité active	
<input type="checkbox"/> Droit des femmes		<input type="checkbox"/> Protection de l'enfance	
<input type="checkbox"/> Politique de la ville		<input type="checkbox"/> Autres :	
<input type="checkbox"/> Fonds de coopération de la jeunesse et de l'éducation populaire (Fonjep)		Commune et structure intercommunale	
<input type="checkbox"/> Fonds dédiés aux plates-formes d'accueil des demandeurs d'asile		<input type="checkbox"/> Commune et structure intercommunale	
<input type="checkbox"/> Autres :			
Etat : Justice Parquet / Protection judiciaire de la jeunesse (PJJ) / Administration pénitentiaire		Autres établissements publics	
<input type="checkbox"/> Contrôle judiciaire socio-éducatif		<input type="checkbox"/> Caisse d'allocations familiales (CAF)	
<input type="checkbox"/> Placements extérieurs		<input type="checkbox"/> Caisse primaire d'assurance maladie (CPAM)	
<input type="checkbox"/> Enquêtes de personnalité		<input type="checkbox"/> Agence nationale pour l'amélioration de l'habitat (ANAH)	
<input type="checkbox"/> Enquêtes sociales rapides		<input type="checkbox"/> Pôle Emploi	
<input type="checkbox"/> Mesures alternatives aux poursuites		<input type="checkbox"/> Comité interprofessionnel du logement (CIL)	
<input type="checkbox"/> Autres :		<input type="checkbox"/> Autres :	
Total 1	Total 2
Total général 1 + 2 :			

Merci de préciser les modalités de versement de votre (vos) cotisation(s) "activité/établissement/service" :

