

---

## FAIRE UNE DEMANDE D'ADHESION A LA CRESS CENTRE-VAL DE LOIRE

---

### Pièces à fournir :

- La fiche d'identité ci-jointe
- Une copie certifiée conforme des statuts en vigueur et le récépissé de dépôt le cas échéant
- Un extrait du registre du commerce et de sociétés, le cas échéant (extrait Kbis)
- Une copie de la déclaration en préfecture, le cas échéant
- La liste des dirigeants
- Les derniers rapports d'activité et financier (bilan et compte de résultat)
- Le PV de Conseil d'Administration ou de l'instance ayant décidé de la demande d'adhésion,
- Le justificatif d'adhésion à une des structures de regroupement régional ou national
- Le Guide des Bonnes Pratiques, s'il en existe un
- Logo de la structure

Certaines pièces sont demandées dans le cadre de la tenue de la liste des entreprises de l'économie sociale et solidaire par la CRESS Centre-Val de Loire suite à la parution du décret n° 2015-1732 du 22 décembre 2015).

**Les informations transmises n'ont pas vocation à être rendues publiques.**

Dossier à envoyer par e-mail, à :

**Caroline DUMAS, Directrice**  
[c.dumas@cresscentre.org](mailto:c.dumas@cresscentre.org) copie  
[a.marezak@cresscentre.org](mailto:a.marezak@cresscentre.org)  
**CRESS Centre-Val de Loire**

6 ter rue Abbé Pasty 45400 Fleury les Aubrais

*Si vous adhérez à une structure de regroupement reconnue aujourd'hui par la CRESS CENTRE-VAL DE LOIRE :  
Vous aurez deux voix à l'AG : une pour vous, une pour la structure de regroupement à laquelle vous  
adhérez et 25% de remise sur le montant de votre adhésion à la CRESS.*

En cochant la case, je reconnais avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur, et du barème des cotisations de la CRESS Centre-Val de Loire.

**Date et Lieu : ..... Signature :**

## DEMANDE D'ADHESION : FICHE D'IDENTITE

Nom de la structure :

Date de la demande d'adhésion :

Adresse et Code postal du siège (Intitulé sur la Boîte aux lettres)	
Numéro de téléphone	
Adresse mail	
Date de création	
Numéro SIREN et/ou SIRET	
Code APE/NAF	
Agrément ESUS	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Association et Fondation	Nombre d'ETP :
	Numéro au répertoire national des associations :
	Nombre de départements couverts en région :
	Association nationale : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Fondation nationale : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Adhésion à une structure de regroupement :	
<input type="checkbox"/> FNE CVL <input type="checkbox"/> URIOPSS CVL <input type="checkbox"/> URAF CVL <input type="checkbox"/> Ligue de l'Enseignement CVL <input type="checkbox"/> CROS CVL <input type="checkbox"/> UNAT CVL <input type="checkbox"/> CRAJEP CVL	
Coopérative Banques coopératives, SCOP, SCIC	Nombre d'ETP :
	Chiffre d'affaires :
	Nombre de départements couverts en région :
	Entreprise nationale : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Adhésion à une structure de regroupement : <input type="checkbox"/> UR SCOP & SCIC <input type="checkbox"/> Coopération Agricole	
Mutuelles De santé ou d'assurance	Nombre d'ETP :
	<input type="checkbox"/> Nationales, régionales, inter-régionales ou locales
	<input type="checkbox"/> Unions territoriales
	<input type="checkbox"/> Union régionale
Nombre de départements couverts en région :	
Adhésion à une structure de regroupement : <input type="checkbox"/> Mutualité Française CVL UR	
Entreprise commerciale de l'ESS, IAE et ESUS	Nombre d'ETP :
	Chiffre d'affaires :
	Nombre de départements couverts en région :
	Entreprise nationale : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Adhésion à une structure de regroupement : <input type="checkbox"/> FEI CVL	
Syndicat employeur de l'ESS	Nombre d'ETP :
	Nombre de départements couverts en région :
Adhésion à une structure de regroupement : <input type="checkbox"/> UDES	

### Informations générales :

<b>Présidence</b>	
Nom + Prénom	
Mail professionnel : <i>Pour transmissions des informations CRESS+ Newsletters CRESS + transmissions des informations du RESEAU + Transmissions des documents statutaires (Convoc- ODJ – PV de CA /AG)</i>	
Numéro de téléphone professionnel	
<b>Direction</b>	
Nom + Prénom	
Mail professionnel : <i>Pour transmissions des informations CRESS+ Newsletters CRESS + transmissions des informations du RESEAU + Transmissions des documents statutaires (Convoc- ODJ – PV de CA /AG)</i>	
Numéro de téléphone professionnel	
<b>Secrétariat</b>	
Nom + Prénom	
Mail professionnel : <i>Pour transmissions des informations CRESS+ Newsletters CRESS + transmissions des informations du RESEAU + Transmissions des documents statutaires (Convoc- ODJ – PV de CA /AG)</i>	
Numéro de téléphone professionnel	
<b>Comptable</b>	
Nom + Prénom	
Mail professionnel : <i>Pour réception et règlement des appels à participations</i>	
Numéro de téléphone professionnel	
<b>Représentant au Collège de la CRESS Centre Val de Loire</b>	
Nom + Prénom	
Fonction	
Mail professionnel	
Numéro de téléphone professionnel	

Autorisation d'utiliser les adresses mail pour :

- Transmissions des informations CRESS + Newsletters CRESS + transmissions des informations du RESEAU.
- Transmissions des documents statutaires (Convoc- ODJ – PV de CA /AG).