



FCSF

**DOSSIER
ADHESION RECONNAISSANCE
GESTION INSTITUTIONNELLE**



LISTING RECAPITULATIF DES DOCUMENTS A REMETTRE

A joindre à la demande

**Un certain nombre de documents sont à joindre à votre demande.
Avant de nous envoyer votre demande merci de vous assurer que votre dossier est complet.**

Documents à remplir et à retourner	Jointes à la présente		Si non... Raison
	Oui	Non	
Listing récapitulatif des documents à remettre			
Demande d'adhésion			
Fiche d'identité			
Fiche synthèse (selon le mode de gestion concerné) avec Avis motivé et explicite de la Fédération obligatoire			
Documents à joindre			
Statuts et Règlement intérieur			
Dernier projet social			
Extrait de la délibération du Conseil d'administration ou du Conseil municipal ou du conseil intercommunal			

Merci d'envoyer l'ensemble du dossier sous format numérique à adhesion.reconnaissance@centres-sociaux.fr

*Cocher la case correspondante



FICHE D'IDENTITE

A joindre à la demande

INFORMATIONS GENERALES

NOM ET ADRESSE DU CENTRE SOCIAL

AGORA, Terre des Hommes _____

Tél. : 01 41 70 79 05 _____ Fax : _____

Mail : agora@ville-montfermeil.fr _____

Site : www.ville-montfermeil.fr _____

N° de SIRET : /2_/1_/9_/ /3_/0_/0_/ /4_/7_/2_/ /0_/0_/1_/9_/4_/

NOM ET ADRESSE DU GESTIONNAIRE (association ou institution garant du projet social)

Mairie de Montfermeil _____

Tél. : 01 41 70 70 70 _____ Fax : _____

Mail : _____

Site : www.ville-montfermeil.fr _____

Le gestionnaire gère-t-il plusieurs Centres sociaux et socioculturels? * OUI * NON

Le Centre comporte-t-il plusieurs antennes ? * OUI * NON

DATES - Ouverture du Centre : 4/03/2024 _____

Si agrément CAF préciser Date : 14/12/2023 _____

NOM DU PRESIDENT : LEMOINE Xavier _____ Tél. 01 41 70 70 70 _____

Mail : xavier.lemoine@ville-montfermeil.fr _____

NOM DU DIRECTEUR : ALEXANDRE Isabel _____ Tél. 01 41 70 79 05 _____

Mail : isabel.alexandre@ville-montfermeil.fr _____

NOM DE LA PERSONNE QUI A REMPLI LE QUESTIONNAIRE : ALEXANDRE Isabel _____

Nom, prénom et signature du
Président ou son représentant statutaire
(+ tampon)

*Cocher la case correspondante



DEMANDE D'ADHESION

A joindre à la demande

L'INSTITUTION (*personne morale gestionnaire principal – dénommée*) :

Mairie de Montfermeil _____

Adresse : 7-11 place Jean Mermoz 93370 Montfermeil

Tel : 01 41 70 70 70 _____

Fax : _____

Mail : _____

Site Internet : _____

N° de SIRET : /2_/1_/9_/ /3_/0_/0_/ /4_/7_/2_/ /0_/0_/1_/9_/4_/

Ayant pour mission de gérer le - ou les - Centre social et socioculturel de :

Montfermeil _____

Considérant que l'objet et les buts de l'Institution sont en cohérence avec les statuts, le règlement intérieur et la Charte Fédérale de la FCSF dont elle a pris connaissance, et conformément à la décision (*joindre l'extrait de délibération de l'instance*) :

du : _____ (*citer l'instance politique*)

Réunie le : /_/ /_/ /_/

Après avoir recueilli l'avis de :

* l'Association d'usagers (déclarée) chargée de l'animation – si elle existe - ou à défaut,

* du Comité de gestion et/ou d'Animation du Centre social :

* Demande son adhésion à la Fédération de : Seine-Saint-Denis _____

en qualité de : * membre actif ou de * membre stagiaire ou de * membre associé

* Déclare avoir pris connaissance et accepter les dispositions des statuts, règlement intérieur et Charte fédérale

- * Prend l'engagement
- de se conformer aux textes statutaires
 - de mettre en application tant dans le projet du centre que dans sa pratique les valeurs de la Charte Fédérale
 - de participer activement aux différentes Instances de la vie fédérale
 - d'acquitter sa cotisation annuelle

* Demande la reconnaissance du projet du - ou des - Centres sociaux dont elle assume la gestion :

Fait à : _____

Le : _____

Nom, prénom et signature du Responsable légal

*(+ tampon) *Cocher la case correspondante*

ADHESION RECONNAISSANCE
FICHE SYNTHESE CS/EVS géré par une institution

Centre Social/EVS : AGORA, Terre des Hommes
Adresse : 30 rue de Courtais 93370 Montfermeil

Institution gestionnaire : Mairie de Montfermeil

Proposé par la Fédération...Seine-Saint-Denis date :

1ère adhésion reconnaissance ~~ou renouvellement~~ ? (barrer)

Si renouvellement, date de la 1ère adhésion reconnaissance :

Agrément CAF : CS ~~ou EVS~~ ? (barrer) 14/12/2023 Date du dernier agrément CAF: 14/12/2023

Adhérent à une autre fédération ? Non Si oui, laquelle ?

L'institution gestionnaire :

Comment se formalise le lien entre l'institution et le CS ou EVS ?

Le CS/EVS

Caractéristiques du territoire d'intervention, nb d'habitants sur le territoire d'intervention, contexte :

Caractéristiques du projet politique du CS/EVS :

Gouvernance et fonctionnement du CS/EVS, participation des habitants

Existe-t il une association déclarée d'usagers ?

Comment les habitants sont-ils associés au pilotage et à la mise en œuvre du projet social ?

Structure usagers, comité de gestion, comité d'animation... :

Préciser la composition, le mode de désignation des habitants, la régularité des réunions, le statut des positions prises par l'instance...

Nom Prénom et coordonnées d'un habitant membre du comité d'usagers, comité de gestion ou animation :

Fonctionnement :

Projet plurigénérationnel :

Polyvalence des activités :

Diversité des usagers :

Accueil associations et groupes :

Structuration

Employeur, gestion du personnel, convention collective, composition du personnel et mises à dispositions, ETP :

Budget annuel moyen :

Avis motivé de la Fédération locale, date :

Proposition :

- catégorie C4 : 4 voix dont 1 collègue professionnels et 1 collègue institutions si association déclarée d'usagers ou comité de gestion,
- CS catégorie C3 : 3 voix dont 1 collègue professionnels et 1 collègue institutions si seulement un comité d'animation
- Si pas d'association déclarée d'usagers dans l'EVS : pas d'adhésion possible à la FCSF

Avis de la Fédération nationale, date :