

Réf : F19008.01

Cellule Squat et Insertion (CSI)
Direction de l'Emploi et du Logement (DEL)
Ducos Le Centre
30, route de la baie des Dames
Tel. 20 36 00 – Fax 23 28 31
del.csi@province-sud.nc

ASSOCIATIONS

DEMANDE DE MATÉRIEL INFORMATIQUE (PC, ÉCRAN, UNITÉ CENTRALE) REFORMÉ DE LA PROVINCE SUD ET RECONDITIONNÉ

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date de dépôt du dossier (jj/mm/aaaa) _____ Visé par _____

BON POUR ACCORD

REFUS DE LA DEMANDE

PREMIERE DEMANDE (à cocher si aucune demande d'ordinateur réformé n'a jamais été faite auprès de la province Sud par votre association)

RENOUVELLEMENT

Date de la dernière demande de matériel informatique effectuée (jj/mm/aaaa) : _____

Nombre de matériel(s) informatique(s) obtenu(s) lors de cette dernière demande : _____

PRÉSENTATION DE L'ASSOCIATION

* Association _____

* Sigle _____

* Activité/thème _____

* Numéro de RIDET |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

* Numéro RNA délivré (création ou modification) par le Haut-commissariat |_W_|_9_|_N_|_1_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

* Date de publication au *Journal officiel* de Nouvelle-Calédonie (jj/mm/aaaa) : _____

* Nombre d'adhérents _____

* Objet de l'association _____

* Activités principales réalisées _____

COORDONNÉES DE L'ASSOCIATION

* Adresse du siège social (appt, étage, couloir) _____

* Complément (bâtiment, résidence, lotissement) _____

Boîte postale _____ *Code postal et libellé _____

*Téléphone _____ *Courriel _____

Site web _____

* Champs obligatoires

IDENTIFICATION DU REPRÉSENTANT LÉGAL (PRÉSIDENT OU AUTRE PERSONNE DÉSIGNÉE PAR LES STATUTS)

*Nom _____

*Prénom(s) _____

*Fonction _____

*Téléphone _____ *Courriel _____

SI DIFFÉRENTE DU REPRÉSENTANT LÉGAL, IDENTIFICATION DE LA PERSONNE CHARGÉE DU PRÉSENT DOSSIER AU SEIN DE L'ASSOCIATION

*Nom _____

*Prénom(s) _____

*Fonction _____

*Téléphone _____ *Courriel _____

MATÉRIEL INFORMATIQUE SOLlicitÉ

PC complet(s) Unité(s) centrale(s) Ecran(s) d'ordinateur

Quantité _____ Quantité _____ Quantité _____

Autre(s) (préciser) _____

Quantité _____

*Justification de ce besoin en matériel informatique _____

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Le droit d'accès aux informations prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exerce auprès du service auprès duquel vous déposez ce dossier.

Je soussigné(e) : *Nom _____

*Prénom(s) _____

*Fonction _____

*Représentant(e) légal(e) de l'association _____

* certifie que l'association est régulièrement déclarée ;

* certifie que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants, dont la déclaration et le paiement des droits d'auteurs auprès de la SACENC ;

* certifie exacts et sincères les informations du présent dossier.

Fait à _____, le (jj/mm/aaaa) _____

Signature :

***Si le signataire n'est pas le représentant légal de l'association, joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.**

Attention

Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

Cellule Squat et Insertion (CSI)
Direction de l'Emploi et du Logement (DEL)

Ducos Le Centre
30, route de la baie des Dames
Tel. 20 36 00 – Fax 23 28 31
del.csi@province-sud.nc