**ANNEE 2023**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Je soussigné** | : | Madame  Monsieur  NOM :  Prénom : | | | | | |
| **Fonction** | : |  | | | | | |
| **Nom de la structure** | : |  | | | | | |
| **Collège** | : |
|
| Collectivités locales et groupements | | | | | |
| Associations | | | | | |
| Secteur privé et chambres consulaires | | | | | |
| Autres organismes | | | | | |
|  | | |  | | |
| **Adresse du siège** | : |  | | | | |
| **Code Postal** | : |  | **Ville :** |  | |
| **N° SIRET** | : |  | | | | | |
| **N° RNA (Préfecture)** | : |  | | | | | |

Déclare déposer une candidature en vue de devenir membre du Groupement d’intérêt public « Yvelines Coopération internationale et développement ». J’ai noté que cette adhésion se fera en deux étapes :

1. Première étape (date butoir 12 mars 2022 pour le dernier Conseil d’Administration précédent l’Assemblée générale de mai 2022) : les documents sont à retourner à YCID avec le présent bulletin d’adhésion *(Consulter ci-dessus la liste des documents à joindre au bulletin de candidature en fonction de mon collège)*.
2. Deuxième étape (documents à retourner impérativement avant le 15 septembre 2022) :

* une délibération de l’organe décisionnel de ma structure (attention aux délais pour l’organiser) devra être prise pour confirmer mon adhésion et accepter le paiement de la cotisation annuelle (qui ne sera demandée qu’à partir de 2023) ;
* la convention constitutive à signer ;
* la fiche indiquant les représentants, titulaire et suppléant de la structure pour laquelle je demande l’adhésion à YCID.

Pour information : le droit de vote à l’Assemblée générale ne me sera attribué qu’après validation de mon adhésion par la Préfecture des Yvelines.

Fait à …………………………………………………………, le ……………………………………………

Signature et cachet :

Le Règlement général sur la protection des données (RGPD) est entré en application le 25 mai 2018. Conformément à celui-ci, les données personnelles recueilles sur ce formulaire ne seront utilisées que dans le cadre de vos relations administratives avec YCID, ne feront pas l’objet d’un traitement automatisé, et ne seront pas transmises à des tiers. Vous disposez d’un droit d’accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à GIP « Yvelines coopération internationale et développement » Hôtel du département – 2 place André Mignot – F-78000 VERSAILLES ou à [gipycid@yvelines.fr](mailto:gipycid@yvelines.fr).

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Coordonnées de la personne en charge du dossier (à contacter pour tout complément à la demande d’adhésion)** | **Civilité :** | **Madame**  **Monsieur** | |
| **NOM :** |  | |
| **Prénom :** |  | |
| **Téléphone :** |  | |
| **E-mail :** |  | |
| **Informations qui vous seront demandées chaque année :** | **Collectivités locales, établissements publics :** | | |
| Population : | |  |
| Montant annuel du budget consacré à la coopération internationale (réalisé année précédente) : | |  |
| **Associations :** | | |
| Date de création de l’association : | |  |
| Nombre de membres : | |  |
| Montant annuel du budget (réalisé année précédente) : | |  |
| **Entreprises :** | |  |
| Nombre de salariés : | |  |
| **Rayon d’action (pays concernés par vos actions) :** | |  |

**DOCUMENTS A JOINDRE AU BULLETIN D’ADHESION (\*)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Collège collectivités** | **Collège associations** | **Collège secteur privé** | **Collège autres** |
| Statuts |  | X | X | X |
| Récépissé de déclaration en préfecture portant le n° RNA |  | X |  |  |
| Fiche SIRET délivrée par l’INSEE | X | X | X | X |
| Extrait Kbis |  |  | X |  |
| Relevé d’identité bancaire |  | X | X | X |
| (facultatif) Une lettre de candidature expliquant les motifs de l’adhésion |  |  |  |  |