

Dossier n°

Reçu le

L'APRAS assure la gestion et l'animation de locaux qui sont propriété de la Ville de Rennes et des 4 bailleurs sociaux membres de l'association.

La mise à disposition de ces locaux est un vrai soutien à la vie associative. Une priorité est accordée aux associations dont les projets vont intéresser les rennais.

**DEMANDEUR**

(indiquer la personne référente à contacter en lien avec ce dossier)

Nom : Evelyne PITOIS

Adresse : 1.BIS.RUE.DOLIVET... 35200.RENNES

Tél. 02.99.32.47.98

Mail : hexagonerennes@free.fr

**ASSOCIATION**

Nom de l'association L'HEXAGONE-RENNES

Siège social : 34 Bis r. Frédéric Le Guyader 35200 RENNES

Créée le 29 octobre 1980 Déclarée au J.O. le N° déclaration: 6261

Président(e) : M. / Mme Evelyne PITOIS

Adresse : 1 BIS RUE DOLIVET. 35200 RENNES

Mail: hexagonerennes@free.fr

**OBJET DE L'ASSOCIATION**

L'association à but non lucratif contribue à l'animation du quartier où elle est implantée.

Elle propose des activités socio-culturelles à des tarifs avantageux. Arts plastiques; gym Pilate; yoga

**ADHERENTE A**

Votre association est-elle affiliée à un réseau ?  OUI  NON Lequel ?

Votre association est-elle adhérente à une association ?  OUI  NON

Laquelle ? (MIR, MAR, OFFICE DES SPORTS, MAS...) Ligue de l'Enseignement UFOLEF

Votre association conventionne-t-elle avec le dispositif SORTIR !  OUI  NON

**FORMULATION DE LA DEMANDE**

Type de local demandé : **SALLE HEXAGONE**

**Local polyvalent** (partagés entre plusieurs associations sur des créneaux horaires définis et attribués à chacune, selon un planning défini et centralisé à l'APRAS) : redevance calculée à l'heure d'utilisation.

Merci d'inscrire les créneaux réguliers d'utilisation souhaités :

	HORAIRES
LUNDI	
MARDI	
MERCREDI	
JEUDI	
VENDREDI	
SAMEDI	
DIMANCHE	

Votre association utilise t'elle d'autres locaux ?  NON  OUI

Si oui lesquels ? .....

**USAGE DU LOCAL**

Lieu de réunion / activité                      Nb de personnes .....

Permanence d'accueil pour le public      Nb de personnes .....

Autre (préciser)

.....

Merci de décrire les activités qui se dérouleront dans le local :

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Merci d'indiquer les éléments utiles au traitement de votre demande : contrainte particulière d'accessibilité ou liée au public reçu, besoin de stockage...

Si vous êtes intéressés pour une autre salle, n'hésitez pas à l'indiquer et nous préciser pourquoi et sur quel quartier.

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....



## SECTEUR D'INTERVENTION

National       Départemental       Urbain       Quartier

## MODALITES DE FINANCEMENT DE L'ASSOCIATION

Convention avec la Ville de Rennes

Subventions :

Etat

Collectivités locales : lesquelles ? .....

Autres (à préciser) .....

Cotisations des adhérents (préciser le montant de l'adhésion) .....

Autres financements (à préciser) .....

Les activités que vous proposez sont-elles payantes ?  NON     OUI

Pouvez-vous préciser les tarifs ? .....

## MODALITES DE FONCTIONNEMENT

	Nombre
Adhérents de l'association	
Bénévoles actifs	
Personnel salarié :	
Préciser	
CDI	
CDD	

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



## ////////// FORMULAIRE DE DEMANDE DE LOCAL //////////

Si votre association agit sur Rennes, nous vous invitons à prendre connaissance des services et soutiens proposés par l'association BUG : formations, imprimerie, structuration, gouvernance, financement...

Renseignement auprès de La Maison des Associations, 6 cours des alliés, 35000 Rennes.

<https://mda-rennes.org>

02 23 40 02 50

### PIECES A JOINDRE

- Statuts,
- Justificatif de déclaration à la Préfecture,
- Rapport d'activité soumis à la dernière Assemblée Générale,
- Liste des membres du Bureau à la date de la demande
- RIB.

*Toute demande incomplète ne pourra être étudiée*

### Dossier à retourner à

**L'A.P.R.A.S.**

**6 cours des Alliés**

**35000 Rennes**

**Tél. : 02.99.31.52.44**

**Mail : [g.rideau@apras.asso.fr](mailto:g.rideau@apras.asso.fr)**

