Banque Alimentaire des Bouches du Rhône
Ensemble, aidons l'homme à se restaurer

Bonjour Madame Monsieur ,

Dans l'optique d'une collaboration future, efficace et pérenne , nous vous prions de bien vouloir compléter les informations suivantes et transmettre les pièces demandées ci-dessous :

NOM DE L'ASSOCIATION :

Adresse :

Téléphone :

Adresse mail :

Personne à contacter (nom, téléphone et mail) :

HABILITATION pour faire de l'aide alimentaire :
Habilitation regionale prefecture : date du dernier arrêté :

Durée : 1 an ou 3 ans. **Joindre copie de l'Arrêté d'habilitation**

DOCUMENTS DEMANDES:

- Statuts de l'association
- Numéro SIRET + Document INSEE
- Récépissé de la Préfecture + copie journal officiel
- Liste et titres des membres du bureau avec adresse mail et numéro de téléphone
- Copie Habilitation Régionale ou Nationale délivrée par la préfecture

Si l'association est ancienne :
- Eléments financiers annuels de l'association
- Compte rendu dernière assemblée générale

DOSSIER DE L'ASSOCIATION A PREPARER ET A RENVOYER PAR MAIL A :

ba130.partenariat@banquealimentaire.org

Ou par courrier à :

BANQUE ALIMENTAIRE 13
116 , Boulevard de la pomme
Master park lot 17/18
13011 MARSEILLE

Dans l'attente de la réception des documents demandés pour poursuivre votre entrée en relation, avec un rendez-vous à venir dans les locaux de votre association.

Solidairement,
Le Service Associations / La BA 13