



**NOM DE L'ASSOCIATION :** .....

.....

**Descriptif de(s) l'activité(s) proposées :**

.....

.....

.....

.....

**Possédez-vous un logo :** OUI NON

*Si oui, merci de bien vouloir nous le fournir au format PNG ou JPEG*

## CONTACT DE L'ASSOCIATION

**Nom du contact :** ..... **Fonction :** .....

**Téléphone :** ..... **Mail :** .....

**Site internet :** .....

**Réseaux Sociaux 1 :** ..... **Nom de la page :** .....

**Réseaux Sociaux 2 :** ..... **Nom de la page :** .....

## PUBLIC(S) CONCERNÉ(S)

**ENFANT** (à partir de quel âge) : .....

**JEUNE** (- de 18 ans) : .....

**ADULTES** (précisez, si SÉNIORS) : .....

## LIEU(X) DE(S) L'ACTIVITÉ(S)

**Adresse 1 :** ..... **Commune :** .....

**Adresse 2 :** ..... **Commune :** .....

**Jours et horaires :** .....

.....

.....

.....