

DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS ASSOCIATION

Veillez compléter la page suivante pour mise à jour du livret d'activités 2024-2025

1 - INFORMATIONS

RAISON SOCIALE : _____

OBJET : _____

SIEGE SOCIAL : _____

N° DE TELEPHONE : | _____ |

N° DE PORTABLE : | _____ |

Site INTERNET : _____
(facultatif)

Email : _____

2 – ACTIVITE

PERSONNE A CONTACTER : _____

TARIF : _____ NBRE D'ADHERENTS : _____

JOURS & HEURES DES COURS :

3 - ENTRAIDE AUX MANIFESTATIONS ASSOCIATIVES

Nom.....Prénom.....Tél : ou Mail :.....

Nom.....Prénom.....Tél : ou Mail.....

DATE DE REPRISE : _____

4 - AVEZ-VOUS DES REMARQUES ?

Responsable de l'association :

Déclaration établie le :
Signature