

Associations

Demande de

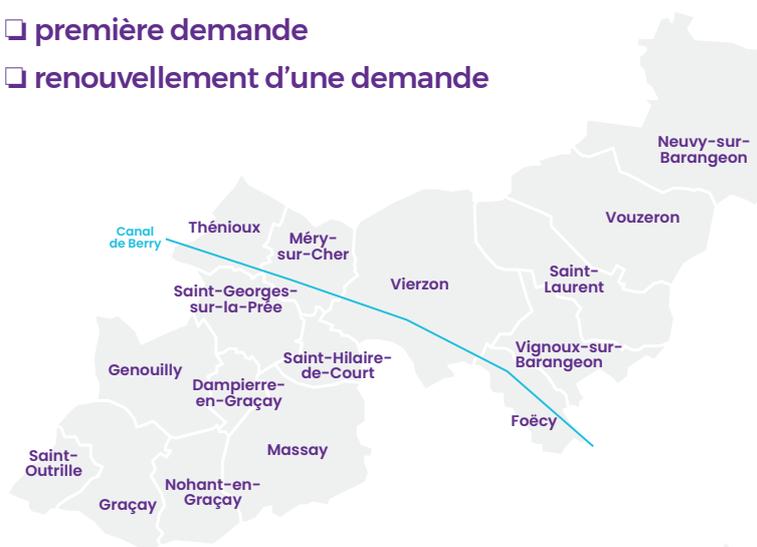
Mise à disposition

2024

Nom de l'association

Veillez cocher la case correspondante à votre situation
et merci de remplir le dossier en lettre majuscule

- première demande
- renouvellement d'une demande



Nom de la manifestation :

Date de la manifestation :

Lieu de la manifestation :

Descriptif de la manifestation :

Nom de l'association porteur du projet :

Adresse postale -siège social de l'association :

Référent de l'organisation

Nom et prénom :

Fonction :

Courriel :

Téléphone :

Mise à disposition - précisez la nature et l'adresse du lieu :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Esplanade | <input type="checkbox"/> Centre intercommunal : |
| <input type="checkbox"/> Bâtiment/local | <input type="checkbox"/> Autre : |
| <input type="checkbox"/> Gymnase | |

Utilisation de la mise à disposition :

Complément d'information :