

SAISON : /

« Nom de l'Association : »

N° D’AFFILIATION : « **972** »

Adresse du siège : _____

TEL. : _____ E-mail : _____

NOM et PRENOMS DU PRESIDENT: _____

ADRESSE (Domicile) : _____

_____ E-mail : _____

Tél. (Domicile) :	Tél. (Travail) :	Tél. (Portable) :

ENVOI DU COURRIER (NOM – PRENOMS) : _____

ADRESSE (Domicile) : _____

_____ E-mail : _____

TEL. (Domicile) : _____ TEL (Travail) : _____ TEL. (GSM) : _____

ACTIVITES PRATIQUEES (minimum 3 obligatoires) :

ACTIVITES PRATIQUES	NOM – PRENOM DU RESPONSABLE	ADRESSE ou E-MAIL	TELEPHONE

DATE DES GRANDES MANIFESTATIONS DE SEPTEMBRE A JUILLET :

DATE	LIEU	NOM DE LA MANIFESTATION

***N.B. :** Ce calendrier représente un document de travail qui aide les Commissions à programmer les différentes rencontres.*

Fait à _____ le _____

Signature