

AGENDA DES ASSOCIATIONS

VOTRE ASSOCIATION

NOM DE L'ASSOCIATION :

ADRESSE :

NOM ET PRÉNOM DU PRÉSIDENT :

TÉL. :

E-MAIL :

CONTACT CONCERNANT CETTE DEMANDE

NOM :

PRÉNOM :

FONCTION AU SEIN DE L'ASSOCIATION :

ADRESSE (SI DIFFÉRENTE) :

TÉL. :

E-MAIL :

MANIFESTATION

INFORMATIONS OU ACTUALITÉS QUE VOUS SOUHAITEZ PUBLIER :

VOUS SOUHAITERIEZ UNE PARUTION :

- SUR LE SITE DE LA VILLE
- SUR LES JOURNAUX ÉLECTRONIQUES
- UN ARTICLE DANS LE BULLETIN MUNICIPAL

VOUS POUVEZ JOINDRE UN DOCUMENT OU UN VISUEL DE VOTRE MANIFESTATION

UN MAIL DE CONFIRMATION DE LA PRISE EN COMPTE DES DEMANDES VOUS SERA ADRESSÉ DANS LES MEILLEURS DÉLAIS