Cabinet du Maire

FICHE CONTACTS ASSOCIATION

NOM DE L'ASSOCIATION :

DATE DE CRÉATION/ DATE DES STATUTS :

OBJET DE L'ASSOCIATION :

COMPOSITION DU BUREAU :

- PRÉSIDENT :
- VICE PRÉSIDENT :
- TRÉSORIER :
- SECRÉTAIRE :

CONTACTS :

- TEL : / /
- EMAIL : @
  @

JOUR D'OCCUPATION SOUHAITÉE DE LA SALLE D'HONNEUR :

HORAIRE SOUHAITÉE D'OCCUPATION DE LA SALLE :

RÉFÉRENCE DE L'ATTESTATION D'ASSURANCE :