

.....



Type de structure : Association Entreprise Autres :

Nom du Président / Gestionnaire.....

Adresse : Numéro SIRET :

Numéro de téléphone : Mail :

Assurance sur la période estivale
(fournir une copie)

Compagnie d'assurance :
Numéro de contrat :

Nom, Prénom
du (ou des) encadrant(s) :
+ taille du tee-shirt S/M/L/XL/XXL



Nom de l'activité :



Descriptif de l'activité

Sur le CAP 33 :

.....

Offre d'activité le reste de l'année :

.....



Contraintes techniques

.....

.....

Dossier complet à retourner à
culture@reolaisensudgironde.fr
au plus tard le 17 mars 2023

Cadre réservé CdC	
Devis	<input type="checkbox"/>
Copie de l'assurance	<input type="checkbox"/>
RIB	<input type="checkbox"/>