

## FICHE ANIMATION

CALENDRIER DES ANIMATIONS EN QUERCY SUD-OUEST

Date de l'animation :	jour :	mois:	année :	
Intitulé de l'animation :				
Ville :				
Lieu précis (salle des fêtes	, nom de place, $\ldots$ ):			
Heure:				
Organisateur (nom associa	ation ou prestataire, o	adresse) :		
Personne à contacter :				
Nom:				
Prénom :				
Tél:				
Adresse mail :				
Tarifs:  * général:  * réduit:  * repas:				
Réservation à l'avance :  Oui  non				
Description de l'animation	ı:			
Programme:				
Détail intervenants (nom artistes,)				



Fait le

:

	che d'information de l'Association
Nom de l'association:	
Adresse du siège social :	Bureau :
Président: Nom:	Prénom :
Tel fixe:	Adresse postale :
Tel portable :	Adresse émail :
Ma Dani N	
Vice - Président : Nom :	Prénom :
Tel fixe:	Adresse postale :
Tel portable :	Adresse émail :
Trésorier : Nom :	Prénom :
Tel fixe:	Adresse postale :
Tel portable :	Adresse émail :
Secrétaire : Nom :	Prénom :
Tel fixe:	Adresse postale :
Tel portable :	Adresse émail :

Signature: