FICHE DE RENSEIGNEMENTS

DATE :

Afin d'insérer votre activité dans la brochure des associations éditée par la commune, m**erci de compléter les informations ci-après.**
À retourner SVP, à : Mairie de Lezoux Place Mairie 63190 LEZOUX ou à sandrine.feral@lezoux.fr

Type d'activités de l'association :

☐ Activités sportives
☐ Danse
☐ Activités culturelles
☐ Loisirs détente
☐ Activités 3e âge
☐ Aide scolaire
☐ Agility Aviculture
☐ Pêche
☐ Environnement
☐ Associations diverses
☐ Autre merci de préciser …….

Nom de l'association :

NUMERO D'AGREMENT DE L'ASSOCIATION ET DATE DE DECLARATION DE L'ASSOCIATION :

Descriptif de l'association :

Jours, horaires et lieu de l'activité :

Tarif de l'adhésion :

Préciser : ☐ à l'année ☐ au trimestre ☐ au mois ☐ à la séance

PRESIDENT(E)

Nom : **Votre Tel :**

Adresse :

Votre mail :

Votre site :

Souhaitez- vous recevoir la calendrier des animations par mail :
☐ OUI ☐ NON

J'autorise la diffusion (gratuite) des informations complétées ci-dessus, sur le site Internet www.lezoux.fr :
☐ OUI ☐ NON

SIGNATURE