

DÉCLARATION D'OPÉRATION « PORTES OUVERTES »

* tous les champs sont obligatoires

N° AFFILIATION ASSOCIATION* :

NOM COMPLET ASSOCIATION* :

ADRESSE SIÈGE SOCIAL* :

ADRESSE STAND* :

NOM ET PRÉNOM DU PRÉSIDENT* :

@ ADRESSE MAIL PRÉSIDENT / CLUB* :

INTITULÉ DE LA MANIFESTATION* :

DATE DE LA MANIFESTATION* : Du au

HORAIRES DE LA MANIFESTATION (DÉBUT ET FIN)* :

Jour 1		Matinée			
De	<input type="text"/>	<input type="text"/>	à	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jour 1		Après-midi			
De	<input type="text"/>	<input type="text"/>	à	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Jour 2		Matinée			
De	<input type="text"/>	<input type="text"/>	à	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jour 2		Après-midi			
De	<input type="text"/>	<input type="text"/>	à	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ADRESSE DE LA MANIFESTATION SI EXTÉRIEURE A VOTRE STAND* :

DOCUMENT À REMPLIR OBLIGATOIREMENT
À RETOURNER PAR MAIL portes-ouvertes@fftir.org
OU PAR COURRIER : FFTir
38. rue Brunel 75017 PARIS

Date :
Signature :