

DÉCLARATION D'OPÉRATION « PORTES OUVERTES »

* tous les champs sont obligatoires

N° AFFILIATION ASSOCIATION* :

--	--	--	--	--	--	--	--

NOM COMPLET ASSOCIATION* :

--

ADRESSE SIÈGE SOCIAL* :

--

ADRESSE STAND* :

--

NOM DU PRESIDENT* :

--

ADRESSE MAIL PRESIDENT ou CLUB* :

@ :

INTITULÉ DE LA MANIFESTATION* :

--

DATE DE LA MANIFESTATION* : Du

--

au

--

HORAIRES DE LA MANIFESTATION (DÉBUT ET FIN)* :

Jour 1		Matinée			
De			à		
Jour 1		Après-midi			
De			à		
Jour 2		Matinée			
De			à		
Jour 2		Après-midi			
De			à		

ADRESSE DE LA MANIFESTATION SI EXTÉRIEURE AU STAND* :

--

DOCUMENT À REMPLIR OBLIGATOIREMENT
À RETOURNER PAR MAIL portes-ouvertes@fftir.org
OU PAR COURRIER :

FFTir
38, rue Brunel 75017 PARIS