

cadre réservé à l'administration

Date de réception : / /

Agent vie associative:
.....

ASSOCIATION

Nom de l'association :

Nom du référent : Prénom :

Tél. : Courriel :

Secteur géographique d'intervention : Courtilières Mairie-Hoche Église
 Quatre-Chemins Petit-Pantin / Les Limites

DOMAINES D'ACTIVITÉS

.....
.....
.....
.....

COMPÉTENCES RECHERCHÉES

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Gestion administrative Bureautique Informatique | <input type="checkbox"/> Animation socio-culturelle |
| <input type="checkbox"/> Accompagnement scolaire Enseignement Formation | <input type="checkbox"/> Animation sportive |
| <input type="checkbox"/> Collectes et distributions alimentaires | <input type="checkbox"/> Humanitaire |
| <input type="checkbox"/> Défense des droits Conseil juridique | <input type="checkbox"/> Autre |

DISPONIBILITÉS SOUHAITÉES

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jedi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin							
Après-midi							
Soirée							

- En cas d'urgence Régulièrement À l'occasion d'un évènement Occasionnellement

AUTORISEZ-VOUS LA VILLE DE PANTIN À COMMUNIQUER VOS COORDONNÉES ?

- Oui Non

Signature du Président :