

ANIMATIONS

Formulaire à envoyer à
animation@aftt.be

INDICE ET NOM DU CLUB :

DATE DE LA DEMANDE :

DEMANDE D'ANIMATION



LE CLUB

Responsable :

E-Mail : Tel :



L'ÉCOLE

Nom de l'école :

Classes visées :

Nombre d'enfants :



L'ANIMATION

Adresse :

Code Postal : Ville :

Dimensions de la salle : Nombre de tables :

Date 1 : Date 2 :

Date 3 : Date 4 :



INFORMATIONS POUR LES AFFICHES

Responsable :

E-Mail : Tel :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Nbr séances gratuites :

Horaire :



SIGNATURE

Club :

CADRE RÉSERVÉ À L'AFTT

DATE RETENUE :

SIGNATURE :