



A.N.3.S
Association Nationale SPORT-SANTE-SOCIAL

QUESTIONNAIRE RC ORGANISATEUR D'ÉVÉNEMENTS SPORTIFS ET DE LOISIRS

NOM ET ADRESSE DU SOUSCRIPTEUR :

Nom du souscripteur :

SIRET :

Adresse :

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉVÉNEMENT:

Nom :

Nature :

Dates de la manifestation (montage et démontage compris):

Lieu de la manifestation:

Nombre de participants :

Budget prévisionnel de la manifestation :

A retourner à : contact.an3s@gmail.com