

A retourner un mois avant la date de la sortie**COORDONNÉES DE L'ASSOCIATION / DU DEMANDEUR :**

Nom :

Siège Social :

Activité principale de l'association :

Adresse :

Téléphone(s) :

Fax : .

Email :

CONTACT PERSONNE RÉFÉRENTE DE LA SORTIE

M. ou Mme :

N° de téléphone où la personne est facilement joignable :

OBJET DE LA SORTIE

Destination : .

Objet de la sortie :

DATE(S) DE LA SORTIE

Jour et heure de départ :

Lieu de départ :

Jour et heure de retour :

Lieu de retour :

NOMBRE ET TYPE DE PLACES SOUHAITÉES

Nombre de places demandées :

Nombre d'enfants :

Nombre d'adultes :

Dont personne(s) en situation de handicap)