

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Annuaire du sport pour tous
pour les personnes
handicapées et valides

Nom de la structure

Type de structure club comité départemental

Nombre de clubs et/ou Nombre de licenciés

Site internet

Fédération 1

Fédération 2

Fédération 3

Adresse

Code postal Ville

Cedex

Mail

Téléphone Fax

Commune de pratique 1*

Commune de pratique 2

Commune de pratique 3

* Une commune obligatoire minimum pour les club

Capacité d'accueil de public handicapé : Non

Si oui : fédération Sport Adapté fédération Handisport

Merci d'indiquer quel(s) handicap(s) votre structure peut accueillir :

Handicap psychique intellectuel

Handicap physique

Handicap auditif

Handicap visuel



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Annuaire du sport pour tous
pour les personnes
handicapées et valides

PRÉSIDENT

Titre Monsieur Madame

Prénom

Nom

Fonction 1

Fonction 2

Adresse

Code postal Ville

Mail

Téléphone 1 Tel 2

CORRESPONDANT

Titre Monsieur Madame

Prénom

Nom

Fonction 1

Fonction 2

Adresse

Code postal Ville

Mail

Téléphone 1 Tel 2

Nous acceptons que ces informations soient utilisées pour la diffusion de l'annuaire papier, ainsi que l'annuaire en ligne.