

# DÉCLARATION D'OPÉRATION « PORTES OUVERTES »

\* tous les champs sont obligatoires

N° AFFILIATION ASSOCIATION\* :

NOM COMPLET ASSOCIATION\* :

ADRESSE SIÈGE SOCIAL\* :

ADRESSE STAND\* :

NOM ET PRÉNOM DU PRÉSIDENT\* :

@ ADRESSE MAIL PRÉSIDENT / CLUB\* :

INTITULÉ DE LA MANIFESTATION\* :

DATE DE LA MANIFESTATION\* : Du  au

HORAIRES DE LA MANIFESTATION (DÉBUT ET FIN)\* :

Jour 1		Matinée			
De	<input type="text"/>	<input type="text"/>	à	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jour 1		Après-midi			
De	<input type="text"/>	<input type="text"/>	à	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Jour 2		Matinée			
De	<input type="text"/>	<input type="text"/>	à	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jour 2		Après-midi			
De	<input type="text"/>	<input type="text"/>	à	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ADRESSE DE LA MANIFESTATION SI EXTÉRIEURE A VOTRE STAND\* :

**DOCUMENT À REMPLIR OBLIGATOIREMENT**  
**À RETOURNER PAR MAIL [portes-ouvertes@fftir.org](mailto:portes-ouvertes@fftir.org)**  
**OU PAR COURRIER : FFTir**  
**38. rue Brunel 75017 PARIS**

Date :  
Signature :