



Déclaration d'événement

Merci de renvoyer cette déclaration à la structure auprès de qui vous faites la déclaration

Nom de l'événement

Type de l'événement
cochez la case correspondante

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

Minihand
Sandball
Tournoi
Opération grand stade
Hand'ensemble
Rencontre non compétitive
Journée portes ouvertes
Autres

Date

Début

Fin

(si nécessaire)

Structure organisatrice
Structure(s) participante(s)

Descriptif

Département

Lieu

Catégories d'âge
cochez la(les) case(s)

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

Moins de 9 ans
9/10 ans
11/12 ans
13/14 ans
15/16 ans

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

17/18 ans
plus de 18 ans
Loisirs
corporatif
Avenir

Sexe

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

Mixte
Masculin
Féminin

Lien URL de l'événement (facultatif)

Nom prénom du contact

Adresse

CP

Ville

Email

Téléphone

Nombre de participants prévus

Vous pouvez joindre une affiche en pièce jointe