

**BULLETIN DE PARTICIPATION**

**Place à nos droits 2020-2021**

**(À renvoyer à l’Association départementale)**

**Remplir une fiche par projet à valoriser**

**Nom de la structure** : .........................................................................................................................................

Adresse : .............................................................................................................................................................

Code postal : .......................................................................................................................................................

Ville : ...................................................................................................................................................................

Pays : ...................................................................................................................................................................

Téléphone : .........................................................................................................................................................

E-mail : ................................................................................................................................................................

**Nom du référent** : ...............................................................................................................................................

Qualité : ..............................................................................................................................................................

**Souhaite valoriser, dans le cadre de « Place à nos droits », l’action suivante** : .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Nombre de participants et tranche d’âge (catégorie) :** .................................................................................... .............................................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **POUR LES MODALITÉS D’ENVOI ET DE DE VALORISATION,****CONTACTER L’ASSOCIATION DÉPARTEMENTALE\*****\* Voir carte des départements et coordonnées des associations départementales sur**[**www.francas.asso.fr**](http://www.francas.asso.fr) **, rubrique « Près de chez vous »** |