**RDV ASSOCIATIFS 2019**

**Inscriptions pour le semestre 2**

**Une seule fiche par représentant (merci d’inscrire les RDV par ordre de préférence)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° RDV** |  **TITRE DU RDV** | **DATE** |
| **N°** |  |  |
| **N°** |  |  |
| **N°** |  |  |
| **N°** |  |  |
| **N°** |  |  |

**■ Nom de l’association : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**■ Président de l’association : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**■ Nom et prénom de la personne qui va suivre la formation : M. □ Mme □**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**■ Fonction dans l’association : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**■ Tel portable de la personne concernée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**■ Adresse électronique de la personne concernée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fiche à retourner complétée avant le dimanche 29 septembre 2019 inclus**

**Direction Proximité Citoyenneté/Service Vie Associative**

**16, rue de la République**

**34000 – Montpellier**

**04 34 88 75 25 /** permanences.associations@ville-montpellier.fr