

FICHE de liaison des ASSOCIATIONS Larzac et Vallées

Nom de l'association : _____

Nom du (de la) président(e) : _____

Date de création : _____

Nombre d'adhérent : _____

Adresse du siège : _____

Adresse postale (si différente du siège) : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Nom et contact de la personne responsable des activités si différents du président(e):

Site Internet : _____

Nom sur réseaux sociaux : _____

Descriptif : _____

Actions menées : _____

Lieu d'activité : _____

Jours et horaires : _____

A retourner à :



ESPACE DE VIE SOCIALE LARZAC ET VALLEES

Mairie de Nant, Place du Claux, 12230 Nant

05.19.08.05.90 \ 07.49.87.15.77 evs.afrlarzac@gmail.com



ASSOCIATION
DU LARZAC

