

FORMULAIRE D'INSCRIPTION SUR LE SITE DU C.C.A.S. DE LA VILLE DE THIONVILLE



Nom de l'association :

Sigle :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Fax :

e-mail :

Site internet :

Souhaitez vous qu'un lien avec votre site internet apparaisse sur le site du C.C.A.S. :

oui non

Vous pouvez également faire figurer votre logo en l'envoyant à l'adresse suivante :
ccas@mairie-thionville.fr

Président(e) :

Directeur(trice) :

Autres personnes ressources :

L'Association est-elle membre d'UTOPIA :

oui non*

* si non, souhaitez-vous le devenir :

oui non

Missions / Activités :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Thématiques

(différents choix possibles)

- famille
- solidarité
- insertion
- santé – vie quotidienne
- animation socioculturelle

* précisez le nombre de place

- défense de la personne
- humanitaire
- enfance / jeunesse
- hébergement*
- seniors

Public accueilli

- Enfants
- Pré-adolescents
- Adolescents
- Adultes

- Personnes en situation de précarité
- Personnes handicapées
- Immigrés – population étrangère
- Seniors

Mots clés de recherche sur le site internet (violences conjugales, centres aérés...)

Jours d'ouverture

- lundi
- mercredi
- vendredi
- dimanche
- mardi
- jeudi
- samedi

Horaires d'ouverture au public :

Zone géographique couverte :

- Thionville
- territoire de la Communauté d'Agglomération Portes de France Thionville (C.A.P.F.T.)
- autres (à préciser)

Commentaires :

date :

Signature du représentant
de l'association