

## DEMANDE D'AUTORISATION D'ORGANISATION

### I. Remplir correctement ces informations (possible en ligne)

RENSEIGNEMENTS ASSOCIATIONS	
Nom du Club	
N° Affiliation	
SIRET	
PRESIDENT	
NOM	
PRENOM	
TEL	
MAIL	
ADRESSE	

RENSEIGNEMENTS MANIFESTATIONS	
INTITULE	
DATE	
LIEU	
ADRESSE (suite)	
NOM du MEDECIN	
HORAIRES	

### II. Remplir et signer le cahier des charges

<https://lokmda.fr/espace-club.html>

### III. Renvoyer tous les documents par mail à [contact@lokmda.fr](mailto:contact@lokmda.fr)

Date et signature
-------------------