

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

Date et signature