

FICHE D'INTENTION BASKET INCLUSIF

Besoin d'informations et/ou d'accompagnement pour un projet Basket Inclusif.

Fiche à retourner à basketinclusif@ffbb.com.

[cochez la ou les case(s) correspondante(s)]

VOS BESOINS

Conception du projet
 Matériel

Communication
 Encadrement

Financements
 Formation

Autres (précisez) :

Votre idée :

L'origine :

Forme(s) :
Public(s) :

Séance pratique
 - de 20 ans
 Sans pathologie

Théorique (salon - conférence...)
 de 20 à 60 ans
 + de 60 ans
 Avec pathologie(s)*

*précisez :

Horaires :

Matin Temps méridien Après-midi Soirée

VOTRE STRUCTURE

Affiliée FFBB

Autre structure

NOM :

N° Département :

CONTACT

Nom et prénom :

Téléphone :

Mail :

Vos disponibilités pour un échange téléphonique. Jours et créneaux horaires :