

# FICHE D'INTENTION BASKET INCLUSIF

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

Fiche à retourner à [basketinclusif@ffbb.com](mailto:basketinclusif@ffbb.com).

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

## VOS BESOINS

☐

Conception du projet

☐

Communication

☐

Financements

☐

Matériel

☐

Encadrement

☐

Formation

Autres (précisez) :

Votre idée :

L'origine :

Forme(s) :

☐

Séance pratique

☐

Théorique (salon - conférence...)

Public(s) :

☐

- de 20 ans

☐

de 20 à 60 ans

☐

+ de 60 ans

☐

Sans pathologie

☐

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 :