

FICHE ACTION DU PROJET MAIF MARCHÉ NORDIQUE TOUR PATRIMOINE



RENSEIGNEMENTS SUR VOTRE CLUB/COMITÉ

Nom du club / comité :

Numéro de club/comité :

Représentant(e) du club/comité (nom et prénom) :

Téléphone :

Mail :

Adresse du siège social :

Référent club / comité pour le Maif Marche Nordique Tour
Patrimoine :

Téléphone du référent :

Mail du référent :

Numéro de SIRET du club / comité :

Avez-vous un projet de club/comité ?

Oui

Non

Si oui, merci de joindre votre projet au dossier

Avez-vous un projet Athlé Forme Santé intégré au projet du
club/comité ?

Oui

Non

Si oui, merci de joindre votre projet au dossier

Avez-vous le label fédéral « Athlé Forme Santé » ?

Oui

Non



VOTRE PROJET MAIF MARCHÉ NORDIQUE TOUR PATRIMOINE

Titre de votre projet Maif Marché Nordique Tour Patrimoine:

Nature du projet (en quoi consiste votre projet succinctement) :

Moyens mis en œuvre pour la mise en forme du projet (financier, humain, matériel) :

Lieu(x) précis de votre projet (adresse précise) :

La date de votre projet :

Partenariat(s) (collectivités, partenaires privés...) :

PIÈCES À JOINDRE À VOTRE DOSSIER

- **Projet de club/comité et projet d'Athlé Forme Santé (s'ils existent)**
- **Budget prévisionnel du projet (en annexe de cette fiche)**
- **Plan de communication**
- **Fiche modalités de l'appel à projet**



RÉGION
**Nouvelle-
Aquitaine**