

# Modifier une association

## VOTRE ASSOCIATION

ID ASSOCIATION *(obligatoire)*

---

NOM DE L'ASSOCIATION *(obligatoire)*

---

TYPE DE DEMANDE

Modification d'une demande

---

SIGLE

---

DESCRIPTIF DE L'ACTIVITÉ

---

---

AGE MINIMUM DE PRATIQUE

---

LIEU(X) DE PRATIQUE

- Sélectionner -

---

ADRESSE DU SIÈGE

---

---

CODE POSTAL

---

VILLE

---

NOM ET PRÉNOM DU PRÉSIDENT



ADRESSE DE L'ACTIVITÉ

TÉLÉPHONE *(obligatoire)*



COURRIEL *(obligatoire)*



SITE INTERNET



## CONTACT POUR INFORMATION

NOM ET PRÉNOM DU CONTACT



TÉLÉPHONE



COURRIEL

*Renseignez votre courriel afin de recevoir une réponse de la part du destinataire.*



## ACTIVITÉ

SÉLECTIONNER VOTRE SECTEUR D'ACTIVITÉ

ACTION SOCIALE



SOUS-THÈMES



## PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

AFIN DE PERMETTRE AUX PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP D'IDENTIFIER LES ACTIVITÉS ACCESSIBLES  
MERCİ DE BIEN VOULOIR RÉPONDRE AUX QUESTIONS SUIVANTES :

### VOS PRATIQUES

- Association affiliée handisport
- Association accueillant déjà des personnes handicapées
- Association affiliée sport adapté
- Association souhaitant accueillir des personnes handicapées

NOM DU TEXTE RÉFÉRENT ACCESSIBILITÉ

---

PRÉNOM DU TEXTE RÉFÉRENT ACCESSIBILITÉ

---

TÉLÉPHONE

---

COURRIEL

---

LIEU(X) DE PRATIQUE

---

DISCIPLINE/ACTIVITÉ

---

PUBLIC

---

### NATURE DU HANDICAP

- Moteur
- Mental
- Visuel
- Psychique
- Auditif

INFORMATION COMPLÉMENTAIRES

---

SI VOUS SOUHAITEZ ACCUEILLIR DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP, MAIS QUE VOUS AVEZ BESOIN

D'ACCOMPAGNEMENT, VOUS POUVEZ CONTACTER : LA MISSION HANDICAP AU : 01 49 74 79 23. COURRIEL : MISSION-HANDICAP@FONTENAY-SOUS-BOIS.FR

## AUTRES INFORMATIONS

**SI VOUS CHERCHEZ DES BÉNÉVOLES, COCHEZ LA CASE «RECHERCHE DES BÉNÉVOLES». CELA NOUS PERMETTRE DE MIEUX IDENTIFIER ENTANT QU'ASSOCIATIONS TRAVAILLANT AVEC DES BÉNÉVOLES.**

Non  Oui

TYPE D'ACTIVITÉ POUR LES BÉNÉVOLES

---


### PARTICIPATION À LA JOURNÉE DES ASSOCIATIONS

Non  Oui

En respect du RGPD, je certifie avoir l'autorisation écrite de la personne concernée pour publier ses données personnelles

Je reconnais avoir pris connaissance de la politique du site en matière de protection des données. [Cliquez ici pour consulter la politique de gestion des données personnelles.](#)

VÉRIFICATION ANTISPAM (*obligatoire*)

<input type="checkbox"/> I'm not a robot	 reCAPTCHA Privacy - Terms
--	---

 **ÉTAPE SUIVANTE**

**HÔTEL DE VILLE DE FONTENAY-SOUS-BOIS**

Esplanade Louis Bayeurte  
94125 Fontenay-sous-Bois

 **01 49 74 74 74**