

Conception du projet

Autres (précisez):

Contact:

Matériel

VOS BESOINS

Votre idée :

L'origine:

FICHE D'INTENTION BASKET INCLUSIF

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

Fiche à retourner à basketinclusif@ffbb.com.

Communication

Encadrement

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

Financements

Formation

Tél. 01 53 94 26 83

Public(s) :	Masculin Dans l'association	Féminin	Mixte Hors de l'association	
*précisez :				
Horaires :	Matin Tei	mps méridien	Après-midi	Soirée
VOTRE STRUCTURE		Affiliée FFBB	Autre structure	
IOM : N° Départe			ement :	
CONTACT				
Nom et prénom :				
Téléphone :		Mail :		
Vos disponibilités pour un échange téléphonique. Jours et créneaux horaires :				

basketinclusif@ffbb.com

Service Vivre Ensemble - Pôle Pratiques Fédérales - FFBB