

DEMANDE D'AUTORISATION D'ORGANISATION

1. Remplir correctement ces informations (possible en ligne)

RENSEIGNEMENTS ASSOCIATIONS	
Nom du Club	
N° Affiliation	
SIRET	
PRESIDENT	
NOM	
PRENOM	
TEL	
MAIL	
ADRESSE	

RENSEIGNEMENTS MANIFESTATIONS	
INTITULE	
DATE	
LIEU	
ADRESSE (suite)	
NOM du MEDECIN	
HORAIRES	

2. Remplir et signer le cahier des charges

[http://www.lokmda.fr/ media/cahier-des-charges-des-organisations-regionales-2017.pdf](http://www.lokmda.fr/media/cahier-des-charges-des-organisations-regionales-2017.pdf)

3. Renvoyer tous les documents par mail à contact@lokmda.fr ou au responsable des compétitions bouaffon@lokmda.fr

Date et signature
