

Questionnaire aux associations du territoire de la Communauté de communes Ousse-Gabas

Diffusion sur
le site CCOG
oui non

Nom de l'association		<input checked="" type="checkbox"/>	
Adresse postale			
Contact téléphonique		<input checked="" type="checkbox"/>	
Adresse mail			
Site internet			

Nom du Président		<input checked="" type="checkbox"/>	
Adresse postale			
N° de téléphone		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adresse mail			

Information sur le bureau				
<i>Nom</i>	<i>Fonction</i>	<i>Contact</i>		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Descriptif de l'association

	<input checked="" type="checkbox"/>
--	-------------------------------------

Activités proposées (présentation, public visé, fréquence, horaires, etc.)
--

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------

*Si vous le souhaitez, vous pouvez nous communiquer une photographie pour illustrer le propos.
Merci de l'envoyer par mail à julie.ccog@orange.fr*