

FICHE PROJET 2015 :

ANIMATION

FORMATION

THÈME	
INTERVENANT : Nom Adresse Tél. Courriel	
CONTENU de la PRESTATION :	
CONTRAINTES	
PUBLIC Jauge Type	
COÛT Prestation Frais déplacement Sacem /SACD	
PÉRIODE PRESENTEE ou DATE impérative	

REMARQUES complémentaires :