

-----  
**FICHE A RETOURNER AU SERVICE COMMUNICATION DE LA MAIRIE**

NOM DE LA STRUCTURE (association, professionnel de santé ou para médical, autre) :

.....

NOM et PRENOM DU REPRESENTANT : .....

- PARTICIPERA(ONT) \*\*  
à l'événement « LA MARCHE DE L'ESPOIR » le 5 octobre 2014.
- NE PARTICIPERA(ONT) PAS

PROJET OU ACTION proposé(e) autour de la manifestation (à préciser en quelques mots) :

.....  
.....  
.....  
.....

BESOINS EN MATERIEL : tables / chaises / panneaux d'affichages / tirages d'affiches ou de flyers / tapis / autres (à préciser, SVP)

.....  
.....  
.....  
.....

POUR INFORMATION,

MARCHE DE L'ESPOIR. Dimanche 5 Octobre 2014. Rendez-vous sera donné à la population à 9h pour le départ des marcheurs (un parcours de 5 km, un parcours de 7 km) à l'Espace Bernard GIRAUDEAU, rue Joseph Fontaine. Accueil café / jus de fruits. Retour vers 11 h et temps fort avec discours, tombola et verre de l'amitié (sans alcool, bien sûr). Toute sorte d'activité peut avoir lieu au départ des marcheurs, comme dans la salle pendant la marche, ou encore au retour des parcours. LIBRE COURS A VOS IDEES ! DANS L'ATTENTE DE VOS PROPOSITIONS...