

**Organisation d’Octobre Rose 2022 – FFBSQ**

**INFORMATIONS ADMINISTRATIVES**

**Nom et Prénom du responsable du projet** :

**Numéro de téléphone** :

**Adresse mail** :

**Nom de l’association** :

**Département**:

**Si les coordonnées sont différentes, Nom et Prénom du Président de l’association** :

**PROJET OCTOBRE ROSE**

**Date de l’événement** :

**Lieu de l’événement** :

**Activité(s) proposée(s) (initiation, compétition, découverte, autre, …)** :

**Partenaires**:

**Estimation du nombre de participants** :

**Estimation du nombre de bénévoles pour mener le projet** :

**Prise de contact avec le comité de la Ligue Contre le Cancer :** OUI - NON

**Autres informations à communiquer** :

*NB : si vous avez prévu plusieurs dates, copier/coller cette rubrique autant de fois que nécessaire.*