



## INSCRIPTION

### 28<sup>e</sup> SEMAINE L'AMITIÉ N'A PAS D'ÂGE

### DU 25 AU 31 MAI 2015

Afin de participer au concours et de figurer dans notre répertoire annuel, nous vous demandons de remplir cette fiche d'inscription et de l'accompagner d'une documentation pertinente (affiche, DVD, article de presse, etc.). Si vous avez initié plusieurs activités, merci de remplir une fiche différente pour chacune d'elles. Les formulaires incomplets ne seront pas retenus.

Nous vous remercions de votre collaboration!

**Date limite pour la réception des projets : 16 février 2015**

#### Identification de l'organisme initiateur

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Région : \_\_\_\_\_

Site Internet : \_\_\_\_\_

Clientèle :  jeunes (0 à 18 ans)  adultes (18 à 55 ans)  aînés (55 ans et +)  multiâge

Missions :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nom et titre (ex.: professeur) de la personne responsable du projet :  
\_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Contacts Facebook et Twitter : \_\_\_\_\_

#### Identification de l'organisme partenaire

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Région : \_\_\_\_\_

Site Internet : \_\_\_\_\_

Clientèle :  jeunes (0 à 18 ans)  adultes (18 à 55 ans)  aînés (55 ans et +)  multiâge

Missions :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nom et titre (ex.: professeur) de la personne responsable du projet :  
\_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Contacts Facebook et Twitter : \_\_\_\_\_



## ACTIVITÉ RÉALISÉE DURANT LA SEMAINE (Du 25 au 31 mai 2015)

**Titre de l'activité:**

\_\_\_\_\_

**Objectifs de l'activité:**

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

**Description de l'activité:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Date et heure de l'activité:** Le \_\_\_\_\_ 201\_\_ à \_\_\_\_\_.

**Lieu et municipalité de l'activité:** \_\_\_\_\_

**Nombre de personnes concernées par l'activité:**

\_\_\_\_\_ enfants      \_\_\_\_\_ jeunes      \_\_\_\_\_ adultes      \_\_\_\_\_ aînés

**Document explicatif joint (CD, DVD, affiche, livre, article de presse, etc.):**

Oui => Précisez: \_\_\_\_\_  Non

Veillez retourner ce formulaire à:

**Association l'amitié n'a pas d'âge**

A l'attention de Caroline Chantrel (Adjointe à la coordination et au développement)

- **par courriel:** [coordination@amitieage.org](mailto:coordination@amitieage.org)
- **par courrier:** 1474, rue Fleury Est Montréal (Québec) H2C 1S1
- **par télécopieur:** 514-381-3462

Pour toute information: **514-382-0310 poste 125**