# CARTE D'IDENTITE ASSOCIATION
# MAISON DU COMBATTANT

| | |
|---|---|
| **Sigle :** | |
| **Association :** | |
| **Président : (Nom - Prénom)**<br>**Adresse :**<br>**Tél - - E-Mail** | |
| **Trésorier : (Nom - Prénom)**<br>**Adresse :**<br>**Tél - E-Mail** | |
| **Secrétaire : (Nom - Prénom)**<br>**Adresse :**<br>**Tél - E-Mail** | |
| **Site Internet de l'association :** | |

**Permanence à la Maison du Combattant :** oui Non

**Dates et heures de présence :**

## Le mot du Président :

**Cette Carte d'identité est destinée à faire connaître votre Association par le biais de notre site internet ( www.maisonducombattant-toulon.fr ) et également pour faciliter la communication. En signant cette carte d'identité, vous nous accordez le droit ou non de publication sur notre site internet / http://maisonducombattant-toulon.fr**

**VISA Président** : **Oui j'autorise la publication**

**VISA Président** : **Non je n'autorise pas la publication**

**Renvoyer cette fiche à : Secrétaire Maison du Combattant - Place DOUAUNONT 83000 TOULON**