



Nom de l'Organisme :

Organisme créé le :

Par quel moyen connaissez-vous "Les enfants de Frankie" :

Site web  Connaissance  Annuaire  Notre appel

## A - But de l'organisme

## B - Coordonnées Postales du siège social

Nom du responsable :	Prénom :	
Fonction :	Le Mandat du Président expire le :	
Adresse du siège social :		
Ville :	Code postal :	Pays :

## C - Coordonnées téléphoniques

Téléphone Bureau :	Numero de Fax :	E-mail :
Site internet :	Numéro de Portable :	

## D - Différents secteurs :

Nom :	N°Tél :	Ville :
Nom :	N°Tél :	Ville :
Nom :	N°Tél :	Ville :
Nom :	N°Tél :	Ville :
Nom :	N°Tél :	Ville :
Nom :	N°Tél :	Ville :

## E - Les enfants de l'organisme

Typologie des enfants :  malades  défavorisés  handicapés  placés en foyer

Combien d'enfants :

Tranche d'âge des enfants :

Combien d'enfants sont en Fauteuil roulant :

Combien de sorties effectuez-vous par an hormis celles de Frankie :

Lors des sorties, qui encadrent les enfants :  Parents ou  Personnel de votre Structure

Recevez-vous une subvention et si Oui laquelle :

## F - Moyen de Transport

Pour effectuer vos déplacements sur Monaco :

<input type="checkbox"/> Voiture	<input type="checkbox"/> Minibus ou bus privé
<input type="checkbox"/> Bus de ville/Train	<input type="checkbox"/> Autocar de location

## G - Vos besoins

<input type="checkbox"/> Matériel Informatique	Autre (Préciser) :
<input type="checkbox"/> Colis Alimentaire	
<input type="checkbox"/> Produits d'Hygiene	
<input type="checkbox"/> Jouets, Livres, CD, Jeux	
<input type="checkbox"/> Mobilier	

