

FORMULAIRE ASSOCIATIONS | SCIENCES PO BORDEAUX | COMMISSION VIE ASSOCIATIVE
FICHE D'IDENTITÉ

Nom de l'association		
Activités principales		
Contact principal NOM Prénom		Décl. loi 1901 oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Mail	Tél	Mob.

INDICATEURS D'ACTIVITÉ

Date de création (jj/mm/aaaa)			
Nombre estimé d'adhérents/participants aux activités			
Nombre d'événements organisés en 2017-18		Public estimé	
Nombre d'événements projetés en 2018-19		Public attendu	
L'association a reçu des soutiens autres que celui de l'Institut d'IEP en 2017-18			oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
↘ Si oui, liste des principaux contributeurs : 			

PROJET(S) SOUMIS À LA COMMISSION VIE ASSOCIATIVE
SESSION 1
SESSION 2

DESCRIPTIF SYNTHÉTIQUE DU OU DES PROJETS (1000 signes)
BUDGET ESTIMÉ :
MONTANT DEMANDÉ À LA COMMISSION VIE ASSOCIATIVE (+ justification)