

CONTRAT D'ENGAGEMENT

A remplir en lettres majuscules et au stylo bille noir

1

EXEMPLAIRE
AFM-TELETHON

Code Organisateur
ou Code Partenaire National

6100
Organisateur ou Partenaire

Secteur géographique : _____

Cadre réservé à la coordination

Nouvelle animation ? oui non

Si ancienne animation, indiquez l'année et le précédent numéro de l'animation :

22 025
Année N° d'animation

Cadre étiquette

N° d'Animation :
086 0 004
Mot de Passe : NWPB



A - Qui organise ?

► Responsable de l'animation : Mme / M. Nom : **DAZAS** Prénom : **Joël**
- Adresse personnelle : N° : **2** Rue / Ave / Bd / Allée / PI / Chem. / Route : **de la fontaine d'Adam**
(Entourez la mention exacte)

Bât : _____ Esc : _____ Lot / Lieu dit : _____

Code Postal : **86200** Ville : **LOUDUN** Pays : _____

- Téléphone : Portable : **06 62 29 08 57** Fixe : **05 49 22 54 02**

- E-mail : **contact@pays-loudunais.fr**

► Vous agissez dans le cadre d'une structure ? **OUI** ou **NON** si d'autres structures participent à la mise en place de l'animation, merci de remplir des additifs.

si **OUI**, merci de compléter ici →

Collectivité Locale Entreprise
 Scolaire / Universitaire Association / Fédération

- Nom de la structure : **Communauté de Communes**

- Adresse : **du Pays Loudunais**

N° et rue : **2 rue de la fontaine d'Adam**

Bât : _____ Esc : _____

Lot / Lieu dit : _____

Code Postal : **86200**

Ville : **LOUDUN**

Pays : _____

- Téléphone : _____

- Email : _____

OU si **NON**, merci de compléter ici →

- Qui est votre trésorier ? (doit obligatoirement être différent du responsable de l'animation)

- Mme / M. Nom : _____

- Prénom : _____

- Adresse : _____

N° et rue : _____

Bât : _____ Esc : _____

Lot / Lieu dit : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Pays : _____

- Téléphone : _____

- Email : _____

Les informations personnelles, y compris celles de tierces personnes mentionnées sur ce contrat ou via l'application Force-T, seront utilisées par l'AFM-Téléthon, ses partenaires et ses sous-traitants dans le but de gérer les animations Force T, vous informer et réaliser des études, pendant 10 ans. Vous pouvez exercer vos droits (accès, rectification, opposition, suppression, limitation et portabilité) par mail : dpoafm-telethon.fr@afm-telethon.fr ou à l'adresse suivante : AFM-Téléthon - DRO - 1 rue de l'Internationale - BP 59 - 91002 Evry Cedex. Cf. paragraphe 8 de la Charte Force T.

B - Qu'allez-vous organiser ?

► Nom de l'animation : **Collecte Solidaire déchets équipements électroniques**

► Adresse du lieu principal de l'animation : **Place ou électriques**

- N° : _____ Rue / Ave / Bd / Allée / PI / Chem. / Route : _____

- Code Postal : **86200** Ville : **LOUDUN** Pays : _____

► Période des animations du **01 / 11** / 2023 au **30 / 11** / 2023

► Descriptif de l'animation (types d'activités, etc.) : Cochez la ou les cases correspondantes ci-dessous

Sport Repas Jeux de sociétés Activités dans le cadre scolaire / universitaire
 Vente produits Spectacles Loto / Tombola Autres

► Comment cette animation sera-t-elle financée? Veuillez à tendre vers 10% de la Collecte (cf. paragraphe 2 de la Charte Force T).

• Dépense globale envisagée : _____ €

• Collecte envisagée : **1000** €

C - Attestation sur l'honneur

- Je déclare avoir pris connaissance des règles de la Charte Force T dont un exemplaire m'a été remis (consultable sur www.agir.telethon.fr).
- Je m'engage ainsi notamment à respecter les « 3 règles d'or » de la remontée des fonds de l'AFM-Téléthon (cf. paragraphe 6 de la Charte Force T).
- Je m'engage également à reverser intégralement à l'AFM-Téléthon les dons et les recettes collectés lors de mon animation et tout faire pour ne pas dépenser plus de 10% de la collecte dans les frais d'organisation de mon animation.
- Je m'engage à disposer des autorisations et assurances obligatoires compte tenu de mon animation (cf. paragraphes 1, 3 et 4 de la Charte Force T).
- Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et je m'engage à respecter l'ensemble de mes engagements que prévus dans

le présent Contrat de l'AFM-Téléthon, T
086-243600417-20231024-CC-2023_10_206-DE
Date de télétransmission : 26/10/2023
Date de réception préfecture : 26/10/2023

Fait le : _____ Signature du responsable de l'animation :

Coordination de la Vienne
AFM-Téléthon

6 Place William Cody

86000 POITIERS

Signature du coordinateur départemental :
telethon86@afm-telethon.fr