



NOM DU CLUB :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

1. CLUB ACTUEL

DATE : .. / .. /

NOM ET PRENOM DU PRESIDENT : *

E-MAIL DU PRESIDENT : *

2. Pour TADEO

POUR LES SALARIES OU AGENTS SOURDS

NOM : *

PRENOM : *

DATE DE NAISSANCE : * .. / .. /

E-MAIL : *@.....

PROFESSION DU SALARIE : *

NOM DE L'ENTREPRISE : *

ADRESSE DE L'ENTREPRISE : *

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE MISSION HANDICAP ou DIRECTEUR DRH : *

TEL : *

E-MAIL : *@.....

3. Pour ACCEO

POUR LES ETABLISSEMENTS RECEVANT DU PUBLIC SOURD

NOM DE L'ENTREPRISE OU MAIRIE (ou autre) : *

ADRESSE : *

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE INTERESSE : *

FONCTION : *

TEL : *

E-MAIL : *@.....

(* : obligatoire)