

# CONTRAT D'ENGAGEMENT

A remplir en lettres majuscules et au stylo bille noir  
*appuyez fort*

**1** EXEMPLAIRE  
AFM-TELETHON

**Code Organisateur ou Code Partenaire National**  
Organisateur ou Partenaire

**Cadre réservé à la coordination**

Nouvelle animation ? oui  non

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

Année : \_\_\_\_\_ N° d'animation : \_\_\_\_\_

Cadre étiquette  
Collez ici l'étiquette d'accréditation

## A - Qui organise ?

► Responsable de l'animation : Mme / M. Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

- Adresse personnelle : N° : \_\_\_\_\_ Rue / Ave / Bd / Allée / Pl / Chem. / Route : \_\_\_\_\_  
(Entourez la mention exacte)

Bât : \_\_\_\_\_ Esc : \_\_\_\_\_ Lot / Lieu dit : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

- Téléphone : Portable : \_\_\_\_\_ Fixe : \_\_\_\_\_

- E-mail : *← Ecrire très lisiblement !!*

► 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 : \_\_\_\_\_

- Adresse : \_\_\_\_\_

N° et rue : \_\_\_\_\_

Bât : \_\_\_\_\_ Esc : \_\_\_\_\_

Lot / Lieu dit : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

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 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, suppression) par mail : [forcet@afm-telethon.fr](mailto:forcet@afm-telethon.fr) ou à l'adresse suivante : AFM-Téléthon - DRO - 1 rue de l'Internationale - BP 59 - 91000 Evry-Courcouronnes

*Tous les feuillets sont à retourner à la coordination pour l'accréditation*

## B - Qu'allez-vous organiser ?

► Nom de l'animation : \_\_\_\_\_

► Adresse du lieu principal de l'animation : \_\_\_\_\_

- N° : \_\_\_\_\_ Rue / Ave / Bd / Allée / Pl / Chem. / Route : \_\_\_\_\_  
(Entourez la mention exacte)

- Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

► Période des animations du \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2021 au \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2021

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

Sport  Repas  Jeux de \_\_\_\_\_ dans le cadre scolaire / universitaire

Vente produits  Spectacles  Loto / \_\_\_\_\_

► Comment cette animation sera-t-elle financée? Veuillez à tendre vers 100% de la Charte Force T.

• Dépense globale envisagée : \_\_\_\_\_ €

*Animation*

*Remplir la feuille en annexe pour que nous puissions organiser nos visites pour les 30H Téléthon*

## C - Attestation sur l'honneur

- Je déclare avoir pris connaissance des règles de la Charte Force T et de la Charte de l'animation (www.agir.telethon.fr).
- Je m'engage ainsi notamment à respecter les « 3 règles d'or » de la Charte de l'animation (paragraphe 6 de la Charte Force T).
- Je m'engage également à reverser intégralement à l'AFM-Téléthon les fonds et les produits 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 (paragraphe 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 tels que prévus dans le présent contrat et la Charte Force T.

Fait le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2021

Signature du responsable de l'animation : \_\_\_\_\_

Signature du coordinateur départemental : \_\_\_\_\_

**\* SPECIMEN**