



Devenir partenaire de l'AVARAP

A compléter et à renvoyer par mail à : contact@avarap.asso.fr

Merci de remplir tous les champs

M Mme

Prénom :

Nom :

Email :

Confirmation de l'email :

Code Postal :

Téléphone pro fixe :

Téléphone pro mobile :

FORMULAIRE

Votre institution :

Contact au sein de l'institution :

Responsable au sein de l'institution :

Partenariat envisagé