



## **Vous souhaitez contacter l'un de nos ambassadeurs ?**

### **Votre événement**

Structure organisatrice \*

Nom de l'événement \*

Type d'événement \*

.....

.....

.....

Ex : rencontre, sensibilisation, journée découverte...

Date(s) & horaire(s) \*

.....

Partenaires et financeurs de l'événement

.....

Profil du public présent\*

Nombre de personnes attendues\*

.....

.....

ex : salariés, membres, personnes handicapées, valides, tous

Lieu précis de l'intervention\*

Le lieu est-il totalement accessible ?

Adresse : .....

Oui

Non

.....

Ville : .....

État / Province / Région : .....

Postal Code : .....

Pays : .....





## Contact

Personne en charge du suivi de votre demande

Prénom\* : ..... Nom\* : .....

Fonction\* : .....

Téléphone\* : .....

E-mail\* : .....

## L'ambassadeur CPSF

Nom de l'ambassadeur souhaité\*

.....

Créneau(x) de présence précis souhaités\*

.....

Type d'intervention souhaitée\*

.....

Ex : prise de parole, démonstration, durée, souhaits complémentaires...

Modalité de prise en charge des frais éventuels \*

.....

Ex : transport et hébergement

Défraiement envisagé de l'ambassadeur \*

Oui

Non

À discuter...



## Facultatif

Précision ou question éventuelle

---

Prestation complémentaire souhaitée

---

Démonstration sportive, besoin de matériel, technicien...

---

### Dossier de présentation de l'événement

Envoyer le dossier de présentation de mon événement à  
l'adresse suivante : **medias@france-paralympique.fr**

Partenaires Mondiaux



Partenaires Premium



Partenaire Officiel

