

# J'AI UN PROJET...

**PORTEUR DE PROJET :**

**NOM :** ..... **PRÉNOM :** .....

**Téléphone :** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **Mail :** .....

**NIA :** \_\_\_\_\_ **SLVie :** .....

**POPULATION CIBLÉE :**

- JEUNESSE (-18 ans)     JEUNES AGENTS (-35 ans)     FAMILLE     PENSIONNÉS

**DESCRIPTION DU PROJET :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Renseignements auprès de la CMCAS 0 810 140 310 ou auprès de votre SLVie  
À renvoyer à la CMCAS Gironde : [gironde.cmcas070@asmeg.org](mailto:gironde.cmcas070@asmeg.org)**

