

FICHE D'IDENTIFICATION DES ASSOCIATIONS DU COLLECTIF BURKINA

Mai 2014

Nom de votre association *	
Nom de la ou du responsable *	
Adresse postale en France *	
Contact téléphonique en France	
Adresse courriel	
Adresse de votre site internet	
Nom du ou des villages que vous soutenez au Burkina Faso *	
Commune de laquelle il dépend *	
Département de cette commune *	
Province *	
Région *	
Si vous avez un correspondant francophone au Burkina Faso, Nom et Prénom	
Son numéro de téléphone	
AGRICULTURE : Détail de vos activités au Burkina Faso dans ce domaine *	
EDUCATION : Détail de vos activités au Burkina Faso dans ce domaine *	
SANTE : Détail de vos activités au Burkina Faso dans ce domaine *	
AUTRES : Détail de vos activités au Burkina Faso dans un autre domaine que les 3 précédents *	
En un mot nommez votre activité principale (choisir entre Agriculture, Santé, Education, Autre) *	

* Les lignes contenant ce signe doivent être renseignées. Nous vous recommandons de renseigner les lignes facultatives pour être joignable plus facilement.

Remplir une fiche par village si les villages que vous soutenez ne dépendent pas de la même commune.

Cette fiche doit être envoyée à jac.pestre@wanadoo.fr (secrétaire de CASE BURKINA)