

<p style="text-align: center;"><b>DEMANDE DE DEVIS</b> <b>ATELIERS / SÉANCES d'ART THERAPIE</b></p>
---

INTITULÉ de la STRUCTURE : .....

TYPE DE PUBLIC : .....

ADRESSE COMPLÈTE

N°&RUE : .....

VILLE : .....

CODE POSTAL : .....

TELEPHONES Fixe : .....

Portable : .....

Adresse électronique : .....@.....

NOM et FONCTION de la personne coordonnant le projet :

.....

**BRÈVE DESCRIPTION DU PROJET :**

Objectifs :

Modalités groupales et/ou individuelles :

Type de personnes visées :

Nombre de personnes :

Durée du projet :

Médias souhaités :

Autres....