



Formulaire – Coordonnées du groupe de jeux pour la liste des groupes de jeux

Nom du groupe de jeux	
Rue / no.:	
NPA:	
Localité:	
L'animatrice du groupe de jeux est-elle membre de la FSAJ ou du CCS du Canton de Berne?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Veillez cocher la case correspondante
Heures d'ouverture:	
Âges de enfants:	
Offres, points spéciaux:	
Personne de contact:	
Téléphone:	
Courriel:	
Site d'accueil:	
Logo:	Veillez envoyer par courriel à info@fks-be.ch ou par poste en utilisant un stick USB ou un CD-Rom.

Veillez envoyer le formulaire à l'adresse mentionnée ci-dessous: