**Nom Structure**

Adresse 1

Adresse 2

CP + Ville

Tel : XXXX XX XX XX

**Réunion ACTIVE**

DLA Départemental

10, rue Champ Fleuri

97490 Sainte Clotilde

Ville, le 15 mai 2018

**Objet** : Demande d’intervention dans le cadre d’un accompagnement collectif thématique DLA.

Monsieur le directeur,

Nom Structure représentée par Madame/Monsieur Prénom + NOM, en qualité de Fonction, manifeste par la présente, la volonté de participer à l’accompagnement collectif thématique :

[ ]  Intitulé de l’accompagnement collectif thématique

Cette décision a fait l’objet d’un consensus recueilli auprès des instances dirigeantes de notre structure. Nous nous engageons donc, à fournir l’ensemble des informations nécessaires à la réalisation de cet accompagnement collectif thématique, et à nous rendre disponibles.

Recevez mes salutations distinguées.

Signature du représentant de la structure Cachet de la structure