

Formulaire de proposition de don•s

Vos propositions de don•s seront étudié•s et nous reviendrons vers vous une fois le•s don•s étudié•s par nos équipe avant de procéder à sa récolte.

**Le formulaire complété doit être envoyé à l'adresse mail suivante :
france.chabod@univ-angers.fr**

* Indique une question obligatoire

Identité du/de la donateur•ice :

Nom* :	Prénom* :
Nom de la structure ou du fonds :	
Adresse e-mail* :	Téléphone* :
Adresse postale* :	

Informations sur le•s don•s :

Pourquoi ce don ?	
Typologie du ou des objets (banderoles, tracts, affiches, tee-shirts, livrets...) :	Comment le don va-t-il être transporté à Angers ?
Souhaitez-vous que votre don soit anonyme ? (que nous ne divulguions pas l'origine du don) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Souhaitez-vous être tenu•e au courant de l'avancée du projet AFéMuse ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

L'objet :

Merci de remplir une fiche par objet ou groupes d'objets

Décrivez l'objet* :	
A quoi l'objet a-t-il servi :	
De quand l'objet date-t-il ?	Dans quel état est-il ? <input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Passable <input type="checkbox"/> Légèrement abimé <input type="checkbox"/> Très abimé
Dimensions ou volume de l'objet :	
Comment l'objet est-il entré en votre possession ?	

L'objet :

Merci de remplir une fiche par objet ou groupes d'objets

Décrivez l'objet* :	
A quoi l'objet a-t-il servi :	
De quand l'objet date-t-il ?	Dans quel état est-il ? <input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Passable <input type="checkbox"/> Légèrement abimé <input type="checkbox"/> Très abimé
Dimensions ou volume de l'objet :	
Comment l'objet est-il entré en votre possession ?	

L'objet :

Merci de remplir une fiche par objet ou groupes d'objets

Décrivez l'objet* :	
A quoi l'objet a-t-il servi :	
De quand l'objet date-t-il ?	Dans quel état est-il ? <input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Passable <input type="checkbox"/> Légèrement abimé <input type="checkbox"/> Très abimé
Dimensions ou volume de l'objet :	
Comment l'objet est-il entré en votre possession ?	

L'objet :

Merci de remplir une fiche par objet ou groupes d'objets

Décrivez l'objet* :	
A quoi l'objet a-t-il servi :	
De quand l'objet date-t-il ?	Dans quel état est-il ? <input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Passable <input type="checkbox"/> Légèrement abimé <input type="checkbox"/> Très abimé
Dimensions ou volume de l'objet :	
Comment l'objet est-il entré en votre possession ?	

L'objet :

Merci de remplir une fiche par objet ou groupes d'objets

Décrivez l'objet* :	
A quoi l'objet a-t-il servi :	
De quand l'objet date-t-il ?	Dans quel état est-il ? <input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Passable <input type="checkbox"/> Légèrement abimé <input type="checkbox"/> Très abimé
Dimensions ou volume de l'objet :	
Comment l'objet est-il entré en votre possession ?	

L'objet :

Merci de remplir une fiche par objet ou groupes d'objets

Décrivez l'objet* :	
A quoi l'objet a-t-il servi :	
De quand l'objet date-t-il ?	Dans quel état est-il ? <input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Passable <input type="checkbox"/> Légèrement abimé <input type="checkbox"/> Très abimé
Dimensions ou volume de l'objet :	
Comment l'objet est-il entré en votre possession ?	

L'objet :

Merci de remplir une fiche par objet ou groupes d'objets

Décrivez l'objet* :	
A quoi l'objet a-t-il servi :	
De quand l'objet date-t-il ?	Dans quel état est-il ? <input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Passable <input type="checkbox"/> Légèrement abimé <input type="checkbox"/> Très abimé
Dimensions ou volume de l'objet :	
Comment l'objet est-il entré en votre possession ?	

L'objet :

Merci de remplir une fiche par objet ou groupes d'objets

Décrivez l'objet* :	
A quoi l'objet a-t-il servi :	
De quand l'objet date-t-il ?	Dans quel état est-il ? <input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Passable <input type="checkbox"/> Légèrement abimé <input type="checkbox"/> Très abimé
Dimensions ou volume de l'objet :	
Comment l'objet est-il entré en votre possession ?	

L'objet :

Merci de remplir une fiche par objet ou groupes d'objets

Décrivez l'objet* :	
A quoi l'objet a-t-il servi :	
De quand l'objet date-t-il ?	Dans quel état est-il ? <input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Passable <input type="checkbox"/> Légèrement abimé <input type="checkbox"/> Très abimé
Dimensions ou volume de l'objet :	
Comment l'objet est-il entré en votre possession ?	

L'objet :

Merci de remplir une fiche par objet ou groupes d'objets

Décrivez l'objet* :	
A quoi l'objet a-t-il servi :	
De quand l'objet date-t-il ?	Dans quel état est-il ? <input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Passable <input type="checkbox"/> Légèrement abimé <input type="checkbox"/> Très abimé
Dimensions ou volume de l'objet :	
Comment l'objet est-il entré en votre possession ?	

L'objet :

Merci de remplir une fiche par objet ou groupes d'objets

Décrivez l'objet* :	
A quoi l'objet a-t-il servi :	
De quand l'objet date-t-il ?	Dans quel état est-il ? <input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Passable <input type="checkbox"/> Légèrement abimé <input type="checkbox"/> Très abimé
Dimensions ou volume de l'objet :	
Comment l'objet est-il entré en votre possession ?	

L'objet :

Merci de remplir une fiche par objet ou groupes d'objets

Décrivez l'objet* :	
A quoi l'objet a-t-il servi :	
De quand l'objet date-t-il ?	Dans quel état est-il ? <input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Passable <input type="checkbox"/> Légèrement abimé <input type="checkbox"/> Très abimé
Dimensions ou volume de l'objet :	
Comment l'objet est-il entré en votre possession ?	

L'objet :

Merci de remplir une fiche par objet ou groupes d'objets

Décrivez l'objet* :	
A quoi l'objet a-t-il servi :	
De quand l'objet date-t-il ?	Dans quel état est-il ? <input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Passable <input type="checkbox"/> Légèrement abimé <input type="checkbox"/> Très abimé
Dimensions ou volume de l'objet :	
Comment l'objet est-il entré en votre possession ?	

L'objet :

Merci de remplir une fiche par objet ou groupes d'objets

Décrivez l'objet* :	
A quoi l'objet a-t-il servi :	
De quand l'objet date-t-il ?	Dans quel état est-il ? <input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Passable <input type="checkbox"/> Légèrement abimé <input type="checkbox"/> Très abimé
Dimensions ou volume de l'objet :	
Comment l'objet est-il entré en votre possession ?	

L'objet :

Merci de remplir une fiche par objet ou groupes d'objets

Décrivez l'objet* :	
A quoi l'objet a-t-il servi :	
De quand l'objet date-t-il ?	Dans quel état est-il ? <input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Passable <input type="checkbox"/> Légèrement abimé <input type="checkbox"/> Très abimé
Dimensions ou volume de l'objet :	
Comment l'objet est-il entré en votre possession ?	