

# CONTRAT D'ENGAGEMENT

## ANIMATION OFFICIELLE



Merci de remettre, le plus rapidement possible, à votre coordination départementale l'ensemble de ce document et de conserver la Charte Force T

# TÉLÉTHON

2 ET 3  
DÉCEMBRE  
2022

GAGE DE RIGUEUR ET TRANSPARENCE VIS À VIS DES DONATEURS IL CONTRIBUE AU SUCCÈS DU TÉLÉTHON

**AFMTELETHON**   
INNOVER POUR GUERIR  
Association reconnue d'utilité publique

1, rue de l'Internationale - BP 59 - 91002 Evry cedex  
Tél : 33 (0) 1 69 47 28 28 - Fax : 33 (0) 1 60 77 12 16  
Siège social : AFM - Institut de Myologie  
47 - 83, boulevard de l' Hôpital - 75651 Paris cedex 13  
[www.afm-telethon.fr](http://www.afm-telethon.fr)



# CONTRAT D'ENGAGEMENT

# 2

## EXEMPLAIRE ORGANISATEUR

*Cadre réservé à la coordination*

Code Organisateur ou Code Partenaire National

Organisateur ou Partenaire

Secteur géographique :

Nouvelle animation ?  oui  non

Si ancienne animation, indiquez l'année et le précédent numéro de l'animation :  
Année :  N° d'animation :

Cadre étiquette

Collez ici l'étiquette d'accréditation

## A - Qui organise ?

► Responsable de l'animation : Mme / M. Nom :  Prénom :

- Adresse personnelle : N° :  Rue / Ave / Bd / Allée / Pl / Chem. / Route :   
(Entourez la mention exacte)

Bât :  Esc :  Lot / Lieu dit :

Code Postal :  Ville :  Pays :

- Téléphone : Portable :  Fixe :

- E-mail :

► Vous agissez dans le cadre d'une structure ? **Oui**  ou **Non**  si d'autres structures participent à la mise en place de l'animation, merci de remplir des additifs.

**si OUI**, merci de compléter ici  OU **si NON**, merci de compléter ici

Collectivité Locale  Entreprise  
 Scolaire / Universitaire  Association / Fédération

- Qui est votre trésorier ? (doit obligatoirement être différent du responsable de l'animation)  
- Mme / M. Nom :   
- Prénom :   
- Adresse :   
N° et rue :   
Bât :  Esc :   
Lot / Lieu dit :   
Code Postal :   
Ville :   
Pays :   
- Téléphone :   
- Email :

Les informations personnelles, y compris celles de tierces personnes mentionnées sur ce contrat ou via l'application Force-T, seront utilisées par l'AFM-Téléthon, ses partenaires et ses sous-traitants dans le but de gérer les animations Force T, vous informer et réaliser des études, pendant 10 ans. Vous pouvez exercer vos droits (accès, rectification, opposition, suppression, limitation et portabilité) par mail : [forcet@afm-telethon.fr](mailto:forcet@afm-telethon.fr) ou à l'adresse suivante : AFM-Téléthon – DRO – 1 rue de l'Internationale - BP 59 - 91002 Evry Cedex. Cf. paragraphe 8 de la Charte Force T.

## B - Qu'allez-vous organiser ?

► Nom de l'animation :

► Adresse du lieu principal de l'animation :   
- N° :  Rue / Ave / Bd / Allée / Pl / Chem. / Route :   
(Entourez la mention exacte)  
- Code Postal :  Ville :  Pays :

► Période des animations du  /  / 2022 au  /  / 2022

► Descriptif de l'animation (types d'activités, etc.) : Cochez la ou les cases correspondantes ci-dessous

Sport  Repas  Jeux de sociétés  Activités dans le cadre scolaire / universitaire  
 Vente produits  Spectacles  Loto / Tombola  Autres

► Comment cette animation sera-t-elle financée? Veuillez à tendre vers 10% de la Collecte (cf. paragraphe 2 de la Charte Force T).

• Dépense globale envisagée :  € • Collecte envisagée :  €

## C - Attestation sur l'honneur

- Je déclare avoir pris connaissance des règles de la Charte Force T dont un exemplaire m'a été remis (consultable sur [www.agir.telethon.fr](http://www.agir.telethon.fr)).
- Je m'engage ainsi notamment à respecter les « 3 règles d'or » de la remontée des fonds de l'AFM-Téléthon (cf. paragraphe 6 de la Charte Force T).
- Je m'engage également à reverser intégralement à l'AFM-Téléthon les dons et les recettes collectés lors de mon animation et tout faire pour ne pas dépenser plus de 10% de la collecte dans les frais d'organisation de mon animation.
- Je m'engage à disposer des autorisations et assurances obligatoires compte tenu de mon animation (cf. paragraphes 1, 3 et 4 de la Charte Force T).
- Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et je m'engage à respecter l'ensemble de mes engagements tels que prévus dans le présent contrat et la Charte Force T.

Fait le :  /  / 2022

Signature du responsable de l'animation :

Signature du coordinateur départemental :

La direction de l'AFM-Téléthon se réserve le droit d'annuler à tout moment une accréditation délivrée par un coordinateur.

# 5

## EXEMPLAIRE ORGANISATEUR

Cadre étiquette

Collez ici l'étiquette d'accréditation

*Le Téléthon est un évènement de solidarité unique au monde par son ampleur. Soyons-en fiers. Votre mobilisation nous permet de réaliser des avancées scientifiques mais aussi d'accompagner les malades dans leur quotidien. Retrouvez toutes nos actions sur notre site [afm-telethon.fr](http://afm-telethon.fr). Au nom des malades et de leurs familles, un immense merci.*

## D - Remontée des Fonds

Type de versement	Espèces transformées		Chèques		Total <small>(espèces transformées + chèques)</small>
	Nombre	Montant	Nombre	Montant	
<b>Dons</b>					
<b>Recettes</b> <small>(Soldes)</small>					
<b>Total</b> <small>(Dons + Recettes)</small>					

- Promesses institutionnelles\* (Mairie, Conseil Départemental...) : Nombre :   
Montant :  Euros
- « Papillons »\* (Reçus dons espèces) : Nombre :   
Montant :  Euros
- \*Les originaux sont à joindre obligatoirement à votre remontée des fonds.

- Date de dépôt des espèces (et uniquement des espèces) sur le Compte AFM-Téléthon à la Banque Postale :  /  /

**Tous les dons et les recettes doivent impérativement être reversés avant le 24 décembre 2022 à l'AFM-Téléthon, dans le respect des dispositions du contrat d'engagement et de la Charte Force T.**

**L'AFM-Téléthon se réserve le droit de faire contrôler, par toute personne dûment mandatée par elle, les comptes de toute animation accréditée.**

- Remontée des fonds définitive :  Oui  Non

- Fonds remis par , fonction occupée

- Fonds reçus par , fonction occupée

- Fait à , le

Signature de la personne remettant les fonds :

Signature de la personne recevant les fonds :

# CONTRAT D'ENGAGEMENT

## 3 EXEMPLAIRE COORDINATION

*Cadre réservé à la coordination*

Code Organisateur ou Code Partenaire National : \_\_\_\_\_

Organisateur ou Partenaire : \_\_\_\_\_

Secteur géographique : \_\_\_\_\_

Nouvelle animation ?  oui  non

Si ancienne animation, indiquez l'année et le précédent numéro de l'animation :  
 Année : \_\_\_\_\_ N° d'animation : \_\_\_\_\_

Cadre étiquette

*Collez ici l'étiquette d'accréditation*

### A - Qui organise ?

► Responsable de l'animation : Mme / M. Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

- Adresse personnelle : N° : \_\_\_\_\_ Rue / Ave / Bd / Allée / Pl / Chem. / Route : \_\_\_\_\_  
(Entourez la mention exacte)

Bât : \_\_\_\_\_ Esc : \_\_\_\_\_ Lot / Lieu dit : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

- Téléphone : Portable : \_\_\_\_\_ Fixe : \_\_\_\_\_

- E-mail : \_\_\_\_\_

► Vous agissez dans le cadre d'une structure ? **Oui**  ou **Non**  si d'autres structures participent à la mise en place de l'animation, merci de remplir des additifs.

si **OUI**, merci de compléter ici : \_\_\_\_\_ OU si **NON**, merci de compléter ici : \_\_\_\_\_

Collectivité Locale  Entreprise

Scolaire / Universitaire  Association / Fédération

- Qui est votre trésorier ? (doit obligatoirement être différent du responsable de l'animation)

- Mme / M. Nom : \_\_\_\_\_

- Prénom : \_\_\_\_\_

- Adresse : \_\_\_\_\_

N° et rue : \_\_\_\_\_

Bât : \_\_\_\_\_ Esc : \_\_\_\_\_

Lot / Lieu dit : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

- Téléphone : \_\_\_\_\_

- Email : \_\_\_\_\_

Les informations personnelles, y compris celles de tierces personnes mentionnées sur ce contrat ou via l'application Force-T, seront utilisées par l'AFM-Téléthon, ses partenaires et ses sous-traitants dans le but de gérer les animations Force T, vous informer et réaliser des études, pendant 10 ans. Vous pouvez exercer vos droits (accès, rectification, opposition, suppression, limitation et portabilité) par mail : [forcet@afm-telethon.fr](mailto:forcet@afm-telethon.fr) ou à l'adresse suivante : AFM-Téléthon – DRO – 1 rue de l'Internationale - BP 59 - 91002 Evry Cedex. Cf. paragraphe 8 de la Charte Force T.

### B - Qu'allez-vous organiser ?

► Nom de l'animation : \_\_\_\_\_

► Adresse du lieu principal de l'animation : \_\_\_\_\_

- N° : \_\_\_\_\_ Rue / Ave / Bd / Allée / Pl / Chem. / Route : \_\_\_\_\_  
(Entourez la mention exacte)

- Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

► Période des animations du \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2022 au \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2022

► Descriptif de l'animation (types d'activités, etc.) : Cochez la ou les cases correspondantes ci-dessous

Sport  Repas  Jeux de sociétés  Activités dans le cadre scolaire / universitaire

Vente produits  Spectacles  Loto / Tombola  Autres

► Comment cette animation sera-t-elle financée? Veuillez à tendre vers 10% de la Collecte (cf. paragraphe 2 de la Charte Force T).

• Dépense globale envisagée : \_\_\_\_\_ €

• Collecte envisagée : \_\_\_\_\_ €

### C - Attestation sur l'honneur

- Je déclare avoir pris connaissance des règles de la Charte Force T dont un exemplaire m'a été remis (consultable sur [www.agir.telethon.fr](http://www.agir.telethon.fr)).
- Je m'engage ainsi notamment à respecter les « 3 règles d'or » de la remontée des fonds de l'AFM-Téléthon (cf. paragraphe 6 de la Charte Force T).
- Je m'engage également à reverser intégralement à l'AFM-Téléthon les dons et les recettes collectés lors de mon animation et tout faire pour ne pas dépenser plus de 10% de la collecte dans les frais d'organisation de mon animation.
- Je m'engage à disposer des autorisations et assurances obligatoires compte tenu de mon animation (cf. paragraphes 1, 3 et 4 de la Charte Force T).
- Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et je m'engage à respecter l'ensemble de mes engagements tels que prévus dans le présent contrat et la Charte Force T.

Fait le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2022

Signature du responsable de l'animation : \_\_\_\_\_

Signature du coordinateur départemental : \_\_\_\_\_

La direction de l'AFM-Téléthon se réserve le droit d'annuler à tout moment une accréditation délivrée par un coordinateur.

## 6 EXEMPLAIRE COORDINATION

*Sans vous, le Téléthon ne serait pas possible. Votre mobilisation à nos côtés est essentielle à notre combat. Merci d'avoir accompagné, conseillé et informé nos organisateurs. Votre implication nous permet de garantir une transparence et une rigueur essentielles. Au nom des malades et de leurs familles, un immense merci.*

### D - Remontée des Fonds

Type de versement	Espèces transformées		Chèques		Total <small>(espèces transformées + chèques)</small>
	Nombre	Montant	Nombre	Montant	
<b>Dons</b>					
<b>Recettes</b> <small>(Soldes)</small>					
<b>Total</b> <small>(Dons + Recettes)</small>					

► Promesses institutionnelles\* (Mairie, Conseil Départemental...) : \_\_\_\_\_

► « Papillons »\* (Reçus dons espèces) : \_\_\_\_\_

\*Les originaux sont à joindre obligatoirement à votre remontée des fonds.

Nombre : \_\_\_\_\_

Montant : \_\_\_\_\_ Euros

Nombre : \_\_\_\_\_

Montant : \_\_\_\_\_ Euros

► Date de dépôt des espèces (et uniquement des espèces) sur le Compte AFM-Téléthon à la Banque Postale : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Tous les dons et les recettes doivent impérativement être reversés avant le 24 décembre 2022 à l'AFM-Téléthon, dans le respect des dispositions du contrat d'engagement et de la Charte Force T.**

**L'AFM-Téléthon se réserve le droit de faire contrôler, par toute personne dûment mandatée par elle, les comptes de toute animation accréditée.**

► Remontée des fonds définitive :  Oui  Non

► Fonds remis par \_\_\_\_\_, fonction occupée \_\_\_\_\_

► Fonds reçus par \_\_\_\_\_, fonction occupée \_\_\_\_\_

► Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature de la personne remettant les fonds : \_\_\_\_\_

Signature de la personne recevant les fonds : \_\_\_\_\_