

#### ASSOCIATIONS

Nom de l'association :

Activités :

Nom du Président ou du contact :

N° de tel :

Mail :

#### BESOINS LOGISTIQUES

- **Souhaitez-vous tenir un stand pour votre association ?**  Oui  Non

Table / nombre envisagé :

Chaise / nombre :

Raccordement électrique

1 grille

- **Souhaitez-vous tenir un stand de buvette ?**  Oui  Non

- **Souhaitez-vous tenir un stand de restauration ?**  Oui  Non

- **Souhaitez vous faire une démonstration sur le parquet animation?**  Oui  Non

◦ Heure de passage souhaitée :

Durée :

◦ Musique :  Oui  Non

◦ Besoins spécifiques pour l'animation :

- **Vous souhaitez que votre stand soit positionné de préférence :**

à l'intérieur

à l'extérieur

Autres besoins logistiques pour cette journée :



**Les services municipaux tenteront de répondre au mieux à vos besoins logistiques, au regard du nombre de stands et de places disponibles.**