



Nom de l'Association :

Siège Social :

N° Siret :

☎ ☎

☐ ☐

Type d'activité(s) proposées :

.....

.....

Personne à contacter :

☐ ☐

☞ Souhaitez-vous disposer d'un stand ? Oui Non

☞ Avez-vous des demandes techniques spécifiques ? Oui Non

Lesquelles :

.....

Accès à l'électricité assez près pour alimenter un ordinateur

Accès à micro et sono pour animation

Panneau pour afficher

☞ Souhaitez-vous proposer une animation ? Oui Non

(Démonstrations / ateliers...)

Si oui : préciser en quelques lignes le projet que vous souhaitez présenter et les besoins techniques.

.....

.....

.....

DOCUMENT À RETOURNER AVANT LE JEUDI 15 AOÛT 2019

Service Vie Associative

Pôle culturel – perspective Copena - 97310 Kourou

☎ 0594 22 32 90 ☎ 0694 95 92 88 ✉ vie.asso@ville-kourou.fr