



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