

FORUM DES ASSOCIATIONS DU SAMEDI 7 SEPTEMBRE 2024 AU MARCHÉ COUVERT

QUESTIONNAIRE

Nom de l'Association :

Adresse :

.....

Téléphone : Fax :

Mail :

Participe

Ne participe pas

Nombre de Tables souhaitées : 1 2 Autre :
(table de 2,5 mètres)

Nombre de chaises souhaitées :

Prises électriques souhaitées : OUI NON Autre :

Quel type d'animation mettez-vous en place :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Avez-vous besoin d'espace pour afficher ? OUI NON

Si oui, nombre de panneaux d'affichage souhaités :

Souhaitez-vous organiser un stand buvette ? OUI NON

Souhaitez-vous organiser un stand restauration ? OUI NON

S'il y a plusieurs organisateurs inscrits, la commission associations procédera à un tirage au sort.

Merci d'avoir bien voulu répondre à ce questionnaire