



FORUM DES ASSOCIATIONS

Samedi 03 Septembre 2016

FORMULAIRE DE PARTICIPATION

Nom de l'association :

Nom du Président :

Nom de la personne en charge du forum :

Tél :Mail :

Adresse Postale :

.....

.....

Tél :Mail :

* PARTICIPERA

* NE PARTICIPERA PAS

Si vous avez participé l'an dernier, indiquez nous votre numéro d'emplacement :

**cocher la case correspondante*

FORUM DES ASSOCIATIONS

03 Septembre 2016

FICHE TECHNIQUE

Nom de l'association :

Equipement installé et mis à disposition par la ville :

- 1 stand/tonnelle de 3mx3m (Si besoin sur demande possibilité d'un 6mx3m)
- grilles d'expositions
- 1 guéridon ou 1 table
- 3 chaises

Besoin de branchement électrique (cocher) : OUI NON

Quel matériel allez-vous brancher :
.....
.....
.....

Nature de votre participation (animations, démonstration, exposition, ...) :
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Informations autres :
.....
.....
.....
.....

Contact : Mme Séverine Guindon 02.32.09.59.85 / severine.guindon@ville-louviers.fr / servicecabinetdumaire@ville-louviers.fr

FORMULAIRE A RETOURNER
AVANT LE 24 JUIN 2016

MAIRIE DE LOUVIERS
Cabinet du Maire
19 Rue Pierre Mendès France
27400 Louviers

FORUM DES ASSOCIATIONS

FICHE ANIMATION

(Planification du passage sur l'Espace animation, Animation Radio Espace)

Nom de l'association :

Historique de l'association :

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

Descriptif de l'animation/ Démonstration (Temps de passage de 15 minutes) :

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

Informations à diffuser au cours de la journée (manifestations dans l'année, moment fort de votre association au cours de l'année à promouvoir) :

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

Informations autres (exemple besoin de tapis de protection sur le parquet de l'espace animation) :

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

FORMULAIRE A RETOURNER AVANT LE 24 JUIN 2016
Par retour de mail à l'adresse suivante severine.guindon@ville-louviers.fr

FICHE DE MISE A JOUR
GUIDE DES ASSOCIATIONS CLUBS

Dénomination de l'Association :

.....

Objet de l'association :

.....

Siège Social :

.....

.....

Coordonnées dans le guide :

Adresse autre :

.....

.....

Tél. : / Mail :

Site Internet :

Identité du Président / du contact :

Nom : / Prénom :

Tél. : / Mail :

Cette fiche est à nous remettre avant le 24 Juin 2016 afin d'apparaître dans le guide des associations lovériennes.