

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**FORUM VIE ASSOCIATIVE**  
**VENDREDI 6 SEPTEMBRE 2024**  
**MARCHÉ COUVERT - VARENNES-SUR-ALLIER**  
**à renvoyer svp avant le 15 juillet 2024**

Association : \_\_\_\_\_

Représentant : \_\_\_\_\_

Coordonnées (postales ou email) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Matériel nécessaire :

Nombre de tables .....

Nombre de chaises.....

Nombre de grilles ou panneaux d'exposition .....

Branchement électrique nécessaire ?            oui            non

Etes-vous volontaire pour une animation de 10 minutes afin de mieux faire connaître votre association            ?            oui            non

à Varennes/Allier, le \_\_\_\_\_