

INSCRIPTION : Ivry en Fête les 15 et 16 juin 2019

Association :

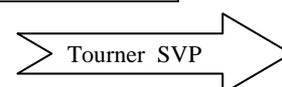
Responsable du stand		
Nom :	Prénom :	Fonction :
Adresse :		
Code Postal :	Ville :	
Téléphone :	Mail :	

Description de votre activité	DESCRIPTIF (Informations reprises dans les outils de communication)
Stand : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Déambulation : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Action partenariale avec un service municipal : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Présence Prévue	Samedi <input type="checkbox"/> Dimanche <input type="checkbox"/> Les 2 jours <input type="checkbox"/>

Matériel prêté par la ville		
Stand	1 stand (3,5m x 2,5m) <input type="checkbox"/>	1 stand double (7m x 2,5m) <input type="checkbox"/>
	2 tables + 2 chaises <input type="checkbox"/>	4 tables + 4 chaises <input type="checkbox"/>
	Panneaux électoraux 2 <input type="checkbox"/>	Panneaux électoraux 3 <input type="checkbox"/>

à partager avec le stand voisin		
 Barbecue <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	 Tire Gaz <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	 Friteuse <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Matériel électrique prévu par vos soins		
Attention : vous ne devez pas dépasser 3000 watts		
Matériel que vous apportez	Nombre	Puissance en Watt
Micro Ondes 1500 watts		
Crêpière 3000 watts		
Appareil sono 300 à 1500 watts		
Appareil Barbe à papa 1200 watts		
Cafetière, bouilloire 1500 watts		
TV, Ordinateur 600 watts		
Réfrigérateur 800 watts		
Autre		



RESTAURATION

Afin d'aider à organiser la répartition du matériel de chauffe, nous demandons vous de préciser le type de restauration prévu.

Menu(s) prévu(s) :

Projet de programmation sur la Scène Associative

- Animations proposées sur la scène associative et la durée prévue (pas plus de 20 minutes installation comprise) :
- Nombre de personnes, instruments, si oui lesquels ?
- Jours et horaires souhaités : (sous réserve du planning)
- Avez-vous besoin d'utiliser une sonorisation ? Ne sont acceptés que les supports CD, USB et MP3	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Proposition d'implantation

Indiquez de préférence le lieu où vous souhaiteriez être présent pour réaliser vos actions

ASSURANCE

Vérifiez bien que les activités soient bien couvertes par l'**assurance responsabilité civile de votre association**.

Merci de compléter toutes les rubriques et remplir lisiblement ce document afin que nous puissions traiter votre dossier dans les meilleures conditions.

A retourner avant le 22 mars 2019

Monsieur le Maire
Hôtel de Ville

Service Partenariat Vie Associative
Esplanade Georges Marrane
94205 Ivry-sur-Seine Cedex
ou par mail : courrier@ivry94.fr