INSCRIPTION

RÉGIE TECHNIQUE SON ET LUMIÈRES

Le..... de ..... H à ..... H

Nom de l'association : .....

Adresse : .....

N° de téléphone (obligatoire) : .....

Courriel (obligatoire) : .....@.....

Nom et Prénom du participant : .....

Responsabilité / fonction au sein de l'association : .....

QUESTIONS :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Maison de la vie associative - 3, boulevard des Lices 13200 ARLES - 04 90 93 53 75 - mdva@ville-arles.fr - https://arlesassociations.fr/-
https://www.facebook.com/ArlesAsso/