

		EXP	N EXP	PART	VIP	ENF
Nom	*					
Prénom	*	*	*	*	*	*
tél P	*					
tél F	*					
tél B	*					
Courriel	*					

inscription	
reçue	validée
*	*

LIEU de résidence

Infos

emplacement	
Nbre exposé	
sens de visite	

Matériel	
TOMBOLA	chaise
Nombre de LOTS	Table 2,0 x0,8
	Plateau 1,2 x0,8
	Panneau kit 1,5 x2,0

Présence	
	-
S M 22	S M 29
S AM 22	S AM 29
D M 23	D M 30
D AM 23	D AM 30
L M 24	L M 01
L AM 24	L AM 01
MM 25	MM 02
M AM 25	M AM 02
MM 26	MM 03
M AM 26	M AM 03
J M 27	J M 04
J AM 27	J AM 04
V M 28	V M 05
V AM 28	V AM 05
V S 28	V S 05
	S M 06
journée de clôture	S AM 06
	D M 07
Nombre	D AM 08

	<----->	14	THEMES
Participation Commission	PARTENAIRE	*	1 PHOTOS
	MEDICAL	*	2 PEINTURE
	SECURITE AMENAGEMENT	*	3 BOIS
	ACCUEIL	*	4 ORIGAMI
	COMMUNICATION	*	5 SCRAPBOOKING
	JURY	*	6 FER
	VIP	*	7 BRODERIE COUTURE
	ENFANT	*	8 MOSAÏQUE
	MUSIQUE	*	9 DESSIN
	BOUTIQUE	*	10 RELIURE
	RESTAURATION	*	11 COSTUME REN
	?		12 PATCHWORK
			13
			14

VERNISSAGE

PARTICIPATION AUX JOURNEES CREATIVES ATELIERS ENFANTS