

**5<sup>ème</sup> édition**  
**18 et 19 septembre 2021**

## MÉTIERS / SAVOIR-FAIRE

### COMMUNE :

- |  |  |  |                                    |
|--|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Artannes-sur-Indre    | <input type="checkbox"/> Azay-le-Rideau        | <input type="checkbox"/> Bréhémont             | <input type="checkbox"/> Cheillé   |
| <input type="checkbox"/> Esvres                | <input type="checkbox"/> La Chappelle-aux-Naux | <input type="checkbox"/> Lignières-de-Touraine | <input type="checkbox"/> Montbazou |
| <input type="checkbox"/> Monts                 | <input type="checkbox"/> Pont-de-Ruan          | <input type="checkbox"/> Rigny-Ussé            | <input type="checkbox"/> Rivarenn  |
| <input type="checkbox"/> Saché                 | <input type="checkbox"/> Saint-Branchs         | <input type="checkbox"/> Ste-Catherine         | <input type="checkbox"/> Sorigny   |
| <input type="checkbox"/> Thilouze              | <input type="checkbox"/> Truyes                | <input type="checkbox"/> Vallères              | <input type="checkbox"/> Veigné    |
| <input type="checkbox"/> Villaines-lès-Rochers | <input type="checkbox"/> Villeperdue           |  |                                    |

### Coordonnées de la personne référente:

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise (si différent) : \_\_\_\_\_

Adresse de l'entreprise : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Site Internet : \_\_\_\_\_

Activité : \_\_\_\_\_

### SITE DE L'ACTIVITE

Adresse du lieu d'accueil du public : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vous ne possédez pas de lieu d'accueil et souhaitez être accueilli sur un autre site

Vous pouvez et souhaitez accueillir d'autres artisans sur votre lieu d'exposition

Si oui, combien : \_\_\_\_\_

### JOURS ET HORAIRES D'OUVERTURE

Samedi

Horaires : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Dimanche

Horaires : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### ANIMATION(S) (obligatoire)

Nature de l'animation (Démonstrations, ateliers participatifs ou découvertes...)	Jours et horaires	Coordonnées si réservation
	<input type="checkbox"/> Samedi – Horaires : _____ <input type="checkbox"/> Dimanche – Horaires : _____	
	<input type="checkbox"/> Samedi – Horaires : _____ <input type="checkbox"/> Dimanche – Horaires : _____	
	<input type="checkbox"/> Samedi – Horaires : _____ <input type="checkbox"/> Dimanche – Horaires : _____	

Informations complémentaires : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_