

FICHE DE VŒUX UTILISATION REGULIERE SAISON 2024/2025 DE SALLES OU EQUIPEMENTS COMMUNAUX

A retourner avant le 30 juin à vie-associative@ville-laroquedantheron.fr / 04.42.50.52.65

Cette fiche de vœux est soumise à validation des élus, et ne vaut ni accord tacite, ni demande technique.

ASSOCIATION :

Nom du contact :

Téléphone :

Email :

Date de reprise des activités :

LIEU OU EQUIPEMENT SOUHAITE :

<input type="checkbox"/> Salle des Fêtes CSC	<input type="checkbox"/> Stade pelouse	<input type="checkbox"/> Médiathèque
<input type="checkbox"/> Gymnase	<input type="checkbox"/> Stade stabilisé	<input type="checkbox"/> Maison des assos
<input type="checkbox"/> Petite salle polyvalente	<input type="checkbox"/> Mille Club du Stade	<input type="checkbox"/> Ancienne biblio « A qui san bien »
<input type="checkbox"/> Dojo	<input type="checkbox"/> Tennis du Pijoret	<input type="checkbox"/> Ancienne mairie
<input type="checkbox"/> Beach Parc des Adrechs	<input type="checkbox"/> Mille-club du Pijoret	<input type="checkbox"/> Boulodrome (av Europe Unie)
<input type="checkbox"/> Salle de boxe	<input type="checkbox"/> Tennis des Iscles	<input type="checkbox"/> Futsal Outdoor Iscles
<input type="checkbox"/> Autre/préciser :	<input type="checkbox"/> Base de loisir des Iscles/ salle :	

CRENEAUX SOUHAITES :

JOUR de la semaine	Horaires*	Nb pers	Agés [-]	ACTIVITE / Nom de l'animateur

*Les horaires doivent s'inscrire dans la tranche 9h à 22h30, hors périodes de congés scolaires et jours fériés.

Une **attestation d'assurance responsabilité civile association** vous sera demandée pour toute activité organisée dans les locaux municipaux et une convention annuelle sera établie.

Nom de l'ASSOCIATION :

Date de la demande :

Signature du Président et cachet de l'association

Cadre réservé à l'administration

Date de réception de la demande :

Avis Administration / Elus : Faisabilité : oui non

Observations :

Visa :