



## FICHE DE VŒUX PREVISIONNELLE POUR MANIFESTATION OCCASIONNELLE SAISON 2024/2025

A retourner à [vie-associative@ville-laroquedantheron.fr](mailto: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 :

Date de la demande :

Nom du demandeur :

Nom du contact :

Téléphone :

Email :

### DATE(s) de la MANIFESTATION :

Horaires d'occupation :

### OBJET de la MANIFESTATION :

Nombre de personnes attendues (ou estimation) :

### LIEUX OU EQUIPEMENTX SOUHAITES :

<input type="checkbox"/> Salle des Fêtes CSC	<input type="checkbox"/> Stade pelouse	<input type="checkbox"/> Auditorium Médiathèque
<input type="checkbox"/> Gymnase CSC	<input type="checkbox"/> Stade stabilisé	<input type="checkbox"/> Maison des assos
<input type="checkbox"/> Petite salle polyvalente CSC	<input type="checkbox"/> Mille Club du Stade	<input type="checkbox"/> Ancienne biblio « <i>A qui san bien</i> »
<input type="checkbox"/> Dojo CSC	<input type="checkbox"/> Tennis du Pijoret	<input type="checkbox"/> Ancienne mairie
<input type="checkbox"/> Tisanerie CSC	<input type="checkbox"/> Mille-club du Pijoret	<input type="checkbox"/> Boulodrome (av Europe Unie)
<input type="checkbox"/> Hall CSC	<input type="checkbox"/> Tennis des Iscles	<input type="checkbox"/> Futsal Outdoor Iscles
<input type="checkbox"/> Parvis ouest CSC (côté SDF)	<input type="checkbox"/> Base de loisir des Iscles/ salle :	
<input type="checkbox"/> Parvis est CSC (côté parking)	<input type="checkbox"/> Salle de boxe	<input type="checkbox"/> Place de la République
<input type="checkbox"/> Parking CSC	<input type="checkbox"/> Beach Parc des Adrechs	<input type="checkbox"/> Place Palmie Dolmetta
<input type="checkbox"/> Multisports CSC	<input type="checkbox"/> Théâtre de verdure Parc	<input type="checkbox"/> Autre/préciser :

### Détail des ANIMATIONS :

Une **attestation d'assurance responsabilité civile association** vous sera demandée pour toute activité organisée dans les lieux ou équipements municipaux.

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 Elus/ Admin : Faisabilité :  oui  non

Observations :

Visa :