



FICHE DE VŒUX PREVISIONNELLE POUR MANIFESTATION OCCASIONNELLE SAISON 2024/2025

A retourner 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 :

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 :

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