



FICHE DE VŒUX - UTILISATION REGULIERE SAISON 2026/2027 DE SALLES OU EQUIPEMENTS COMMUNAUX

A retourner avant le 15 juin 2026 à vie-associative@ville-laroquedantheron.fr / 04.42.50.52.65

Service Culture Sport et Vie Associative – Centre Sportif et Culturel Marcel Pagnol

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

ASSOCIATION :

Nom du contact :

Téléphone :

e-mail :

Date de reprise des activités :

CRENEAUX SOUHAITES :

LIEU OU EQUIPEMENT SOUHAITE : (1 fiche par lieu)		
<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"/> « A qui sian ben »
<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"/> Salle de la Fenièrè	<input type="checkbox"/> Base de loisir des Iscles*/ salle : <small>*Sous réserve des expertises énergétiques</small>	

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

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

Une **attestation d'assurance responsabilité civile association** en cours de validité devra être transmise au plus tard à la rentrée pour toute activité organisée dans les locaux municipaux et une **convention annuelle de mise à disposition** 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 Elus/ Admin :

Observations :

Visa :