

## DEMANDE DE MISE A DISPOSITION D'UN EQUIPEMENT MUNICIPAL

A remettre 1 mois minimum avant la date souhaitée au service des sports

**2** 02.51.81.87.22 Courriel: <a href="mailto:servicedessports@lachapellesurerdre.fr">servicedessports@lachapellesurerdre.fr</a>

| Date de la demande :   |  |
|--|--|
| ASSOCIATION:   |  |
| Nom du responsable de l'événement  | Organisateur et/ou Correspondant Club      |
| Nom du responsable de l'évenement  | Organisateur et/ou correspondant club      |
|  |  |
| Courriel :   | Courriel:                                  |
| Téléphone :  | Téléphone :                                |
| EQUIPEMENT :   |  |
| ☐ Gymnase, Nom:  |  |
| ☐ Salle spécialisée, Nom :   |  |
| ☐ Terrain de grands jeux (football, rugby), Nom :  |  |
| ☐ Athlétisme, Nom :  |  |
| Salle de réunion : ☐ Dojo ☐ Pierre David ☐ Buisson de la Grolle ☐ Mazaire                                |  |
| <u>Espace Convivialité</u> : ☐ Bourgoing Decombes ☐ Buisson de la Grolle ☐ Mazaire ☐ R.Mesnard ☐ P.David |  |
| <u>Vestiaires</u> : ☐ Oui ☐ Non <u>Nombre</u> :  |  |
| <u>Date</u> : du   | au   |
| <u>Horaire</u> :   |  |
| <u>Période</u> : ☐ Semaine ☐ Week-end ☐ Jour férié   | // □ Période Scolaire □ Vacances Scolaires |
| Objet : Rencontre : Officielle Amicale Tournoi   |  |
| Entrainement Manifestation exceptionnelle  |  |
| Réunion  Demande de matériel spécifique (tables, chaises, table de marque):                              |  |
| Demande de materier specifique (tables, chaises, table (   | Signature du président ou                  |
|  | <u>correspondant du club:</u>              |
|  |  |
|  |  |
|  |  |