

A remettre le plus rapidement possible au service des sports

FICHE CONTACT DEMANDE D'INTERVENTION

2 02.51.81.87.22

Courriel :	<u>servicedessports@lachapellesurerdre.fr</u> et
	omsequipements@oms-chapelle-sur-erdre.org

Date de la demande :			
ASSOCIATION:			
Nom de la personne ayant relevé le dysfonctionnement	Correspondant Club		
Courriel :	Courriel :		
Téléphone :	Téléphone :		
<u>Date de relevé</u> :			
Equipement concerné :			
Descriptif du/des dysfonctionnement(s) constaté(s) (fuite, éclairage, serrure, etc.)			
Situation (Plan, descriptif)	Type de dysfonctionnement (fuite, filet, etc.)		
Observations et signature :			