

ANNEXE 1-3 DEMANDE D'INSTALLATION(S) SPORTIVE(S)

Si l'évènement s'inscrit hors du calendrier sportif, une pré-réservation est obligatoire au 05 65 59 50 63.

Association : _____ Contact : _____

Mail : _____ Téléphone : _____

Intitulé de la manifestation : _____

Date de la manifestation : _____

		Date ou du/au	Heure		Informations
			Début	Fin	
GYMNASES	<input type="checkbox"/> Puits de Calès		___ h ___	___ h ___	522 pers. maxi Priorité scolaire, associations utilisatrices
	<input type="checkbox"/> Paul Tort		___ h ___	___ h ___	210 pers. maxi Priorité scolaire, associations utilisatrices
	<input type="checkbox"/> Autre : _____		___ h ___	___ h ___	
PARC DES SPORTS G. MONTEILLET	<input type="checkbox"/> Vidal (Honneur)		___ h ___	___ h ___	Terrain réservé compétition de niveau 1
	<input type="checkbox"/> Broussou (Annexe 1)		___ h ___	___ h ___	Terrain orientation rugby réservé associations
	<input type="checkbox"/> Piste Vidal		___ h ___	___ h ___	Réservé associations sportives et compétitions
	<input type="checkbox"/> Vestiaire(s) Nombre : _____		___ h ___	___ h ___	
	<input type="checkbox"/> Salle Tristano Lusvarghi*		___ h ___	___ h ___	190 pers. maxi - Priorité réception en relation - Rencontres sportives (90 chaises 15 tables) - Caution 550€ Forfait(s) + participation fluides
COMPLEXE MALADRERIE	<input type="checkbox"/> Katona		___ h ___	___ h ___	Terrain football réservé associations
	<input type="checkbox"/> Tourte		___ h ___	___ h ___	Terrain orientation rugby réservé associations
	<input type="checkbox"/> Vrignaud		___ h ___	___ h ___	Terrain football réservé associations
	<input type="checkbox"/> Bas Foot		___ h ___	___ h ___	
	<input type="checkbox"/> Bas Rugby		___ h ___	___ h ___	
	<input type="checkbox"/> Vestiaire(s) Nombre : _____		___ h ___	___ h ___	
	<input type="checkbox"/> Salle de réception*		___ h ___	___ h ___	100 pers.+ 100 terrasse (repas interdits) Caution 550€ forfait(s) + participation fluides
	Parking(s) <input type="checkbox"/> Haut <input type="checkbox"/> Bas		___ h ___	___ h ___	
	<input type="checkbox"/> Île		___ h ___	___ h ___	
	<input type="checkbox"/> Préau		___ h ___	___ h ___	
	<input type="checkbox"/> Stade d'Eaux Vives		___ h ___	___ h ___	

***Pour les salles de réception soumises à caution (à remettre au Service des Sports) :**

Caution remise le : _____ Chèque N° (à l'ordre du Trésor Public) : _____ Banque : _____

Avis du Service des Sports : Favorable Défavorable