



Département de l'Orne
VILLE D'ARGENTAN
SERVICE DES SPORTS

DEMANDE DE CRÉNEAUX DANS LES INSTALLATIONS SPORTIVES MUNICIPALES

SAISON 2017/2018

Date de la demande :

NOM DE L'ORGANISME DEMANDEUR :

NOM ET PRÉNOM DE L'INTERLOCUTEUR

Courriel :

Téléphone :

Adresse courrier :

FONCTIONS OCCUPÉES* :

Président

Trésorier

Secrétaire

Éducateur

NOM DE L'INSTALLATION SPORTIVE	SALLE ou TERRAIN	JOUR	DATE	HORAIRE DE DÉBUT	HORAIRE DE FIN	HORAIRE DE LA COMPÉTITION	TYPE D'OCCUPATION	NOMBRE DE PARTICIPANTS PRÉVUS
EXEMPLES :								
<i>Gymnase Jean Le Noir</i>	<i>gymnase</i>	<i>samedi</i>	<i>14/09/2013</i>	<i>14h</i>	<i>19h</i>	<i>15h et 17h</i>	<i>2 matches U15 + U17M</i>	<i>68</i>
<i>Gymnase Jean Le Noir</i>	<i>dojo</i>	<i>dimanche</i>	<i>15/09/2013</i>	<i>8h</i>	<i>18h</i>	<i>de 9h à 17h30</i>	<i>tournoi</i>	<i>100</i>
<i>Stade G. Saint</i>	<i>D</i>	<i>samedi</i>	<i>14/09/2013</i>	<i>13h30</i>	<i>17h</i>	<i>15h et 17h</i>	<i>match U13</i>	<i>30</i>

OBSERVATIONS :

Signature

Autres besoins :

- Sonorisation**
- Local Buvette**
- Chronomètres**
- Nombre de terrains**
- Salle de réunion**
- Nombre de vestiaires**
- Tribunes (Salle A.JIDOUARD)**

*Rayer les mentions inutiles