



DEMANDE D'UTILISATION EXCEPTIONNELLE

PISCINE MUNICIPALE

Logo
asso

Demande effectuée le :		/		/ 201__	
NOM DE L'ASSOCIATION					
Nom du demandeur				Qualité	
Tél Mobile :				Courriel :	
Période d'utilisation		Du	à H	Au	à H
Nature de l'utilisation *		COMPETITION		<input type="checkbox"/>	Autre (préciser) :
Effectif public estimé				Effectif athlètes estimé	
Accès plage extérieure * :		OUI / NON			

(*) *Rayer la mention inutile*

DATE	HORAIRE	Nbre ligne d'eau	VESTIAIRES		Rép. service
			HOMME :	FEMME :	

Demande de services et équipements supplémentaires

Description	Qté	Rép service	Description	Qté	Rép. service
Barrières			Tables		
Chaises			Tréteaux		

AUTRES

Signature du Président de l'association,

Signature du Maire Adjoint délégué aux sports,

Joseph DALLA RIVA