

Saison 2024-2025 DEMANDE D'INSTALLATIONS SPORTIVES OU DE LOCAUX COMMUNAUX



Société ou association :

Nom, prénom :

Adresse pour correspondance :

Code postal : Ville :

Téléphone privé : Téléphone professionnel :

Adresse e-mail : Assurance RC :

Locaux ou installations sportives demandées :

.....

Type d'activité :

	Horaire actuel :		Horaire souhaité :		Nbre de participants :
	de :	à :	de :	à :
LUNDIS	de :	à :	de :	à :
MARDIS	de :	à :	de :	à :
MERCREDIS	de :	à :	de :	à :
JEUDIS	de :	à :	de :	à :
VENDREDIS	de :	à :	de :	à :
SAMEDIS	de :	à :	de :	à :
DIMANCHES	de :	à :	de :	à :

Remarques :

.....

.....

Par ma signature, je confirme avoir pris connaissance du règlement des salles et locaux de la commune de Plan-les-Ouates (LC 33 374) et en accepter les conditions.

Lieu : Signature :