

**DESCRIPTION DU PROJET :**

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR	DATE/CRENEAU	HORAIRES - EFFECTIFS
<b>Nom :</b> ..... <b>Prénom :</b> .....  <b>Fonction :</b> .....	<b>Date de la demande :</b> <input type="text" value="Sélectionnez"/>  <b>Créneau souhaité :</b> Sélectionnez	De ... h ... À ... h .....  <b>EFFECTIFS :</b> .....

TYPE/JOUR	LIEU	MATERIEL
Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/> Dimanche <input type="checkbox"/>	<input type="text" value="Sélectionnez"/>	<b>Tables :</b> 10 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> <b>Chaises :</b> 10 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/>  <b>Sonorisation :</b> Sélectionnez <b>Vente de boissons</b> <b>Alcoolisées :</b> Sélectionnez  <b>Barnum et autres</b> 3x3 <input type="checkbox"/> Nb... 3x6 <input type="checkbox"/> Nb...  <b>Grille d'exposition</b> <input type="checkbox"/> Nb... <b>Panneau Noir</b> <input type="checkbox"/> Nb...  <b>Poubelle</b> <input type="checkbox"/> Nb... <b>Barrière Vauban</b> <input type="checkbox"/> Nb...

**Pause méridienne :** Sélectionnez **si oui, où :** .....

J'ai pris connaissance du planning du Complexe Sportif oui  non

J'ai demandé aux sections concernées la possibilité d'utiliser leur créneau et j'ai obtenu une réponse oui  non

<p style="text-align: center; color: red;"><b><u>Avis Coordination Sportive mairie</u></b></p>	<p style="text-align: center; color: red;"><b><u>Autorisation de Monsieur le Maire</u></b></p>
--	--