



Cità di
Biguglia

Formulaire de demande de créneaux horaires

FICHE DE RENSEIGNEMENT

L'ASSOCIATION :

Nom de l'association :

Activité et/ou loisirs :

Adresse/Siège de l'association :

Téléphone :

Email :

LE PRESIDENT :

Nom / prénom :

Tél. mobile :

Email :

Adresse :

CORRESPONDANT PRIVILEGIE POUR LE SERVICE DES SPORTS ET LOISIRS :

Nom / Prénom :

Tél. mobile :

Email :

Adresse :

Code postal :

Commune :

LISTING DES INTERVENANTS DE L'ASSOCIATION POUR LES ENTRAINEMENTS/COURS

Nom	Prénom	Téléphone	Email	Structure municipale occupée

Les personnes inscrites sur ce tableau, le président éventuellement, seront sollicitées pour visiter les structures municipales. Cette visite sera obligatoire.

Elles prendront connaissance du règlement intérieur des équipements sportifs. Elles seront informées sur le plan d'évacuation de ou des installations utilisées, sur les dispositions relatives à la sécurité incendie et des moyens mis à disposition pour prévenir les secours. Elles s'engageront à respecter et à faire respecter les règles qui conditionnent l'accès, l'hygiène et la sécurité des équipements sportifs.

L'association, par le biais de son président, de son correspondant ou de ses intervenants, s'engage à transmettre au Service des Sports toute modification relative aux informations transmises ci-dessus ainsi que les statuts de l'association, l'assurance et le nombre d'adhérents.

Mairie de Biguglia – Service des Sports – Piazza di l'Albore – 20620 Biguglia

Roxane MOLL : 06 10 08 74 60 / r.moll@biguglia.corsica

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) [Prénom / Nom]

demeurant [Adresse].....

[Code postal].....

[Commune].....

agissant en tant que [Titre].....

de l'association [Nom association].....

atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements et documents demandés.

Fait pour valoir ce que de droit.

[Commune]....., le/...../.....

[Signature]

[Prénom] [Nom].....