

FORMULAIRE ORGANISATION D'UNE MANIFESTATION SPORTIVE

CE FORMULAIRE DOIT ETRE REMPLI ET TRANSMIS AU SIEGE DE L'U.S. IVRY POUR VALIDATION

SECTION : **Date de la demande :**
Nom du responsable :

NOM DE LA MANIFESTATION* :

* En cas de manifestation fédérale, merci de transmettre le « cahier des charges » de la manifestation

OBJET : (cochez la case adéquate)

Initiative exceptionnelle Stage
 Compétition exceptionnelle Autres :

NIVEAU DE COMPETITION OU DE PRATIQUE : International National Régional Départemental Local

EQUIPEMENT(S) SPORTIF(S) SOUHAITE(S) :	DATES :	HORAIRES : <small>(incluant le temps d'installation et démontage nécessaire)</small>
<input style="width: 300px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 200px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 200px; height: 25px;" type="text"/>
et <input type="checkbox"/> ou <input type="checkbox"/>		
<input style="width: 300px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 200px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 200px; height: 25px;" type="text"/>
et <input type="checkbox"/> ou <input type="checkbox"/>		
<input style="width: 300px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 200px; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 200px; height: 25px;" type="text"/>

NOMBRE DE PARTICIPANTS : Enfants Jeunes Adultes Public Nombre prévu :

SECURITE :
 Service d'ordre mis en place : oui non Débit de boisson temporaire (buvette) : oui non
 Si oui : Bénévoles Professionnels Nombre : Prise de repas froids sur place souhaitée : oui non
 Organisme chargé des 1ers secours sollicité : oui non

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :

AVIS DE L'US IVRY
 date-signature- cachet
Manifestation

Validé Refusé Date :
 Nom :
 Prénom :

Cadre réservé aux échanges USI – Service des Affaires Sportives

AVIS DU SERVICE DES AFFAIRES SPORTIVES
 date-signature- cachet
Manifestation

Validé Refusé Date :
 Nom :
 Prénom :

Cadre réservé aux échanges USI – Service des Affaires Sportives

BESOINS EN MATERIEL : (cocher la case adéquate)

Tables Nombre : Réfrigérateur Matériel sonorisation (préciser micro, autres) :
 Chaises Nombre : Installations extérieures : Stands : Barnum :
Nombre :
 Autres (précisez) : Lieu de livraison du matériel :

(Si besoin, joindre une liste de matériel)

AVIS DE L'US IVRY
 date-signature- cachet
Matériel

Validé Refusé Date :
 Nom :
 Prénom :

Cadre réservé aux échanges USI – Service des Affaires Sportives

AVIS DU SERVICE DES AFFAIRES SPORTIVES
 date-signature- cachet
Matériel

Validé Refusé Date :
 Nom :
 Prénom :

Cadre réservé aux échanges USI – Service des Affaires Sportives