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 :** (incluant le temps d'installation et démontage nécessaire)
et ☐ ou ☐		
et ☐ ou ☐		

NOMBRE DE PARTICIPANTS : _____ ☐ Enfants ☐ Jeunes ☐ Adultes ☐ Public Nombre prévu : _____

SECURITE :

Service d'ordre mis en place : oui ☐ non ☐

Si oui : Bénévoles ☐ Professionnels ☐ Nombre : _____

Organisme chargé des 1ers secours sollicité : oui ☐ non ☐

Débit de boisson temporaire (buvette) : oui ☐ non ☐

Prise de repas froids sur place souhaitée : 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 ☐

☐ Chaises Nombre : _____

☐ Matériel sonorisation (préciser micro, autres) : _____

☐ Installations extérieures : Stands : ☐ Nombre : _____ Barnum : ☐ _____

☐ 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