

**Saison
2010/2011**

Ville de SAINT PHILBERT DE GRAND LIEU

Demande d'utilisation exceptionnelle
des salles de sports

**A renvoyer au Service des Sports
15 jours avant la date de réservation**

Nom de l'association :

VACANCES SCOLAIRES

Date:

Horaires:

Salle:

Objet:

Badge concerné:

WEEK END

Date:

Horaires:

Salle:

Objet:

Badge concerné:

Personne à contacter

tél:

A St Philbert, le

Signature

Réponse de la mairie

Demande acceptée

Demande refusée

Motif:

Date:

Demande acceptée

Demande refusée

Motif:

Date: