

**SAISON  
2011-2012**

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: