

FORMULAIRE ÉVÈNEMENT

Nom de l'évènement :

Dates :

Organisateur : Association :

Nom du contact :

Tél. : Mail :

BESOINS POUR L'ÉVÈNEMENT

❖ Salles et équipements :

- **Anne Sylvestre** : Oui Non
 - Dates :
 - Micro : Oui Non
 - Sono : Oui Non
 - Tablette éclairage : Oui Non

- **Salle Polyvalente** : Oui Non
 - Dates :

- **Salle de l'Atelier** : Oui Non
 - Dates :

- **Gymnase et salle annexe** : Oui Non
 - Dates :

- **Stade d'honneur** : Oui Non
 - Dates :
 - Traçages : Oui Non
 - Type de traçage :

- **Club house et vestiaires** : Oui Non
 - Dates :

❖ **Matériel :**

- **Barrières Vauban** : Oui Non
 - o Nombre : o Lieu de dépôt :
 - o Date de dépôt :
- **Tables (par chariot de 20)** : Oui Non
 - o Nombre : o Lieu de dépôt :
 - o Date de dépôt :
- **Chaises (par pile de 10)** : Oui Non
 - o Nombre : o Lieu de dépôt :
 - o Date de dépôt :
- **Plots en béton (12 au total)** : Oui Non
 - o Nombre : o Lieu de dépôt :
 - o Date de dépôt :
- **Praticables (1mx2mx0.80x)** : Oui Non
 - o Nombre : o Lieu de dépôt :
 - o Date de dépôt :
- **Conteneurs** : Oui Non
 - o Nombre O.M. : o Nombre tri :
 - o Date de dépôt : o Lieu de dépôt :
- **Moquette** : Oui Non
 - o Lieu de dépôt :
 - o Date de dépôt :
- **Grilles** : Oui Non
 - o Nombre : o Lieu de dépôt :
 - o Date de dépôt :
- **Coffret électrique** : Oui Non
- **Éclairage public** : Oui Non
 - o Horaires souhaités : De.....à.....
 - o Dates :

❖ **Arrêtés :**

- **Autorisation de buvette** : Oui Non
 - o Dates de l'autorisation :

- **Arrêté de police** : Oui Non
 - o Type d'arrêté (interdiction de stationner, route barrée, fermeture parking):
.....
.....
 - o Dates de l'arrêté : Du Au
 - o Informations nécessaires (déviation, panneaux, ...) :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- **Horaire de diffusion de musique** : (pour les évènements en extérieurs)
 - o Dates : o Horaires : De..... À.....

❖ **Communication :**

- **Panneau lumineux** : Oui Non
- **Site internet / Page Facebook** : Oui Non
- **Application mobile** : Oui Non

❖ **Observations diverses :**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait à : Le :

Nom, Prénom : Association :

Signature :