



Gymnase de l'Ecole des Petits Montagnards

Formulaire de réservation

JE SOUSSIGNE(E) (le responsable de l'activité)

Nom-prénom

Activité

Association

Tél-Mail

DEMANDE L'AUTORISATION D'OCCUPER LE GYMNASSE DE L'ECOLE DE PEISEY LE

(cocher le jour et indiquer l'horaire d'utilisation souhaitée)

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

Samedi

Dimanche

vacances scolaires comprises

Occupation ponctuelle (date et horaire)

CERTIFIE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU REGLEMENT INTERIEUR et m'engage à le respecter et à le faire respecter si ma demande est acceptée.

JOINDRE UNE COPIE DE L'ATTESTATION D'ASSURANCE

Fait à Peisey Nancroix, le

Le responsable de l'activité

Décision de la Mairie

L'AUTORISATION EST

Accordée

Refusée (motif)

Fait à Peisey Nancroix, le

Le Maire,

M. Guillaume VILLIBORD