

Demande d'utilisation d'une installation sportive semestrielle (1^{er} semestre)**Requérant(e)****Association :****Nom / prénom :** .**Rue :****NPA / Lieu :****Téléphone :****Mobile :****Courriel :****Groupe :****Contact :****Mobile :****Courriel :****Lieu d'entraînement :****Jour d'entraînement :** Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche**Heures de début :****Heures de fin :****Mois d'entraînement :** Jan. Fév. Mars Avril Mai Juin**Groupe :****Contact :****Mobile :****Courriel :****Lieu d'entraînement :****Jour d'entraînement :** Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche**Heures de début :****Heures de fin :****Mois d'entraînement :** Jan. Fév. Mars Avril Mai Juin**Groupe :****Contact :****Mobile :****Courriel :****Lieu d'entraînement :****Jour d'entraînement :** Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche**Heures de début :****Heures de fin :****Mois d'entraînement :** Jan. Fév. Mars Avril Mai Juin

Lieu

le

Signature :

.....Ç Ybj cmYf à l'Office du sport et des installations sportives,

Rue du Temple 11, 1820 Montreux, sport@montreux.ch, ☎ 021 962 78 93 (07h30-11h30)*À remplir par l'Office du sport et des installations sportives*

Reçu le :

Confirmé le :