



Demande d'utilisation d'une installation sportive semestrielle (2^e 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 : Juil. Août Sept. Oct. Nov. Déc.

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 : Juil. Août Sept. Oct. Nov. Déc.

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 : Juil. Août Sept. Oct. Nov. Déc.

Lieu

le

Signature :

à envoyer 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 :