

FORMULAIRE DE RÉSERVATION ASSOCIATIF CENTRE AQUATIQUE DE L'ONDAINE

STRUCTURE

NOM DE LA STRUCTURE OU ASSOCIATION

Responsable de la structure

Téléphone

Mail

@

DESCRIPTIF DE L'ÉVÈNEMENT

INTITULÉ

Descriptif de l'évènement

Estimation du public attendu

Personne à joindre sur place

Téléphone

Mail

@

Ligne d'eau grand bain

Date de l'évènement Du / / au / / Heure de début : Heure de fin :

Nombre de lignes :

Ligne d'eau petit bain

Date de l'évènement Du / / au / / Heure de début : Heure de fin :

Nombre de lignes :

Autre (à préciser)

ÉQUIPEMENT

Autre équipement (à préciser)

PANNEAU LUMINEUX

Souhaitez-vous une diffusion sur le panneau lumineux municipal 10 jours avant votre évènement ? Oui Non

Le public doit-il s'inscrire pour participer à l'évènement ? Oui Non L'évènement est-il gratuit ? Oui Non

Indiquez le numéro de téléphone auquel le public peut vous joindre pour plus de renseignements

Indiquez ici toutes autres informations complémentaires que vous jugez utiles