

UTILISATION DU GYMNASE DES FONTAINES
PENDANT LES VACANCES D'ETE
Du mercredi 6 juillet au mercredi 31 août 2016

NOM DE L'ASSOCIATION :

HERBLAISIENE gymnastique

Nom du Président ou correspondant de l'association :

Coordonnées : Mail : philippe.cerisier3@orange.fr /isamalaba@gmail.fr
Téléphone : 06 47 87 79 02

Date : 10/04/2016

Signature :

JUILLET

JOURS	DATES	SALLES UTILISEES ET ACTIVITES PRATIQUEES	HORAIRES	JOURS	DATES	SALLES UTILISEES ET ACTIVITES PRATIQUEES	HORAIRES
MERCREDI	6	gymnastique masculine	20h à 22h	JEUDI	14	FERME	
JEUDI	7			VENDREDI	15		
VENDREDI	8	gymnastique masculine	20h à 22h	SAMEDI	16		
SAMEDI	9	FERME		DIMANCHE	17		
DIMANCHE	10			LUNDI	18		
LUNDI	11			MARDI	19		
MARDI	12	gymnastique masculine	20h à 22h	MERCREDI	20		
MERCREDI	13			JEUDI	21		

**UTILISATION DU GYMNASE DES FONTAINES
PENDANT LES VACANCES D'ETE
Du mercredi 6 juillet au mercredi 31 août 2016**

NOM DE L'ASSOCIATION :

Nom du Président ou correspondant de l'association :

Coordonnées : Mail :

Téléphone :

Date :

Signature :

JUILLET / AOUT

JOURS	DATES	SALLES UTILISÉES ET ACTIVITÉS PRATIQUÉES	HORAIRES	JOURS	DATES	SALLES UTILISÉES ET ACTIVITÉS PRATIQUÉES	HORAIRES
VENDREDI	22	FERME		DIMANCHE	31	FERME	
SAMEDI	23			LUNDI	1		
DIMANCHE	24			MARDI	2		
LUNDI	25			MERCREDI	3		
MARDI	26			JEUDI	4		
MERCREDI	27			VENDREDI	5		
JEUDI	28			SAMEDI	6		
VENDREDI	29			DIMANCHE	7		
SAMEDI	30						

**UTILISATION DU GYMNASE DES FONTAINES
PENDANT LES VACANCES D'ETE
Du mercredi 6 juillet au mercredi 31 août 2016**

NOM DE L'ASSOCIATION :
.....

Nom du Président ou correspondant de l'association :

Coordonnées : Mail :
 : telephone :

Date :

Signature :

AOÛT

JOURS	DATES	SALLES UTILISÉES ET ACTIVITÉS PRATIQUÉES	HORAIRES	JOURS	DATES	SALLES UTILISÉES ET ACTIVITÉS PRATIQUÉES	HORAIRES
LUNDI	8	FERME		MARDI	16		
MARDI	9			MERCREDI	17		
MERCREDI	10			JEUDI	18		
JEUDI	11			VENDREDI	19		
VENDREDI	12			SAMEDI	20	FERME	
SAMEDI	13			DIMANCHE	21		
DIMANCHE	14						
LUNDI	15						

**UTILISATION DU GYMNASE DES FONTAINES
PENDANT LES VACANCES D'ETE
Du mercredi 6 juillet au mercredi 31 août 2016**

NOM DE L'ASSOCIATION :
.....

Nom du Président ou correspondant de l'association :

Coordonnées : Mail :
Téléphone :

Date :

Signature :

AOÛT

JOURS	DATES	SALLES UTILISÉES ET ACTIVITÉS PRATIQUÉES	HORAIRES	JOURS	DATES	SALLES UTILISÉES ET ACTIVITÉS PRATIQUÉES	HORAIRES
LUNDI	22			LUNDI	29		
MARDI	23			MARDI	30		
MERCREDI	24			MERCREDI	31		
JEUDI	25						
VENDREDI	26						
SAMEDI	27	FERME					
DIMANCHE	28						

Cadre réservé à l'administration du service des sports:

Commentaire :

Date et signature:

6/06/2016 