



FORMULAIRE DEMANDE DE
SALLES/ESPACES

Nom de l'association : _____

Adresse du siège social : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Mail du club : _____ @ _____

NOM DU PRESIDENT : _____

PERSONNE A CONTACTER :

NOM/Prénom : _____ Qualité : _____

Portable : _____ Mail : _____ @ _____

NOMBRE TOTAL DE LICENCIES en 2025-2026 : _____

Dont _____ licenciés habitant la commune du Boulou.

DESCRIPTIF GENERAL DE VOTRE ACTIVITE : _____

BESOINS PARTICULIERS :

Sol ou infrastructure : _____

Stockage : _____

Autres : _____

SAISON 2025-2026 :

Salles / stades utilisés	Jours et Horaires	Nombre de participants	Public visé / description de l'activité

SOUHAITS POUR LA SAISON 2026-2027 :

Espaces utilisés (salles, stades, vestiaires, parking...)	Jours et Horaires	Nombre de participants	Public visé / description de l'activité