Comité Départemental Olympique et Sportif de la Lozère
Maison Départementale des Sports, Rue Faubourg Montbel 48000 MENDE
04 66 49 12 12 - lozere@franceolympique.com

# FICHE DE DEMANDE DE RÉSERVATION DU VÉLO SMOOTHIE

**NOM LA STRUCTURE EMPRUNTEUSE***

……..……
……

**RESPONSABLE DE LA RÉSERVATION**

| | |
|---|---|
| **NOM*** | |
| **PRÉNOM*** | |
| **TÉLÉPHONE*** | |
| **EMAIL de l'association** | |
| **ADRESSE DE FACTURATION de l'association** | |

**DATES ET HORAIRES ***

| | SOUHAITÉE * | VALIDÉE |
|---|---|---|
| **DATE ET HEURE DE RÉCUPÉRATION** | | |
| **DATE ET HEURE DE RETOUR SOUHAITÉE** | | |

**TARIFS INDICATIFS**

| | COMITÉS ADHÉRENTS | ASSOCIATIONS NON ADHÉRENTES |
|---|---|---|
| **JOURNÉE** | **75 EURO** | **100 EURO** |
| **WEEK END** | **120 EURO** | **150 EURO** |

**DESTINATION ***
LIEU DE L'ÉVÉNEMENT ……..
MOTIF DE L'ANIMATION (stages, manifestation sportive, manifestation autre, réunions, moment convivial…)

***champs obligatoires**

*<u>Pièces à fournir obligatoirement pour que la demande de réservation soit validée :</u>*
*- Chèque de caution de 500 € à l'ordre du CDOS (non encaissé)*
*- Attestation d'assurance Responsabilité Civile de l'association en cours de validité*

**Pour L'association emprunteuse**
**Date et signature**

---

***Cadre réservé au CDOS***

x DEMANDE ACCEPTÉE
☐ DEMANDE REFUSÉE
☐ DEMANDE ACCEPTÉE AVEC MODIFICATIONS ( voir tableau dates/ horaires)

**Nombre de jours facturés:**

**TARIF :**

**Date et signature :**