



FICHE de RÉSERVATION de la PLAINE DÉPARTEMENTALE DES SPORTS

Par Unité Fonctionnelle

NB : COVID 19 - Conformément à la législation et la réglementation en vigueur « Les organisateurs ont la responsabilité du contrôle du Pass Sanitaire ».
Il vous appartient de faire respecter ces contraintes sanitaires et de veiller au respect des gestes barrières.

USAGERS SECONDAIRES (Autres associations, CLSH, Accueils collectifs des mineurs, Comités d'entreprise, Établissement médicaux sociaux...)

Réservation ponctuelle

(Conditions de réservation 10 jours avant la date)

F-18-126

Dates de l'utilisation sollicitée :

- Lundi deh àh Mardi deh àh Mercredi deh àh
 Jeudi deh àh Vendredi deh àh Samedi deh àh
 Dimanche deh àh

Nature et horaires des unités fonctionnelles et du matériel sollicités :

Unités Fonctionnelles contrôlées
<input type="checkbox"/> Zone couverte multisports <input type="checkbox"/> Vestiaires et douches collectives <input type="checkbox"/> Vestiaires et douches individuels <input type="checkbox"/> Toilettes et sanitaires
<input type="checkbox"/> Zone Beach
<input type="checkbox"/> Zone Mur interactif
<input type="checkbox"/> Zone Escalade <input type="checkbox"/> Bloc 1 <input type="checkbox"/> Bloc 2
<input type="checkbox"/> Zone Course <input type="checkbox"/> Anneau <input type="checkbox"/> Centre Anneau
<input type="checkbox"/> Zone tennis sur herbe
<input type="checkbox"/> Zone City
<input type="checkbox"/> Teqball
<input type="checkbox"/> Pump Track
<input type="checkbox"/> Zone Golf <input type="checkbox"/> Bunker <input type="checkbox"/> Putting green
Nombre de postes de frappe souhaités : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Zone Rugby
<input type="checkbox"/> Espace Fitness

Espaces libres
<input type="checkbox"/> Zone engazonnée
<input type="checkbox"/> Espace Ping Pong <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> I + II
<input type="checkbox"/> Aire d'accueil
<input type="checkbox"/> Parcours permanent d'orientation
<input type="checkbox"/> Carrés magiques
<input type="checkbox"/> Les anneaux olympiques
<input type="checkbox"/> Espaces 3x3
<input type="checkbox"/> Terrain haut
<input type="checkbox"/> Terrain bas
<input type="checkbox"/> Espaces de jeux de société distanciés <input type="checkbox"/> Dames <input type="checkbox"/> Morpion

COORDONNÉES du RÉSERVATAIRE

Nom, Prénom :

Date de naissance :

Fonction :

Tél. :

Majeur : OUI NON

Structure :

E-mail :

Nombre de
personnes attendues

NB : Les licenciés mineurs ne sont pas autorisés à accéder seuls sur le site sauf s'ils sont accompagnés par leur représentant légal et couvert par une assurance en responsabilité civile ou s'ils sont accompagnés dans le cadre d'une organisation structurée réalisée par une personne morale appartenant aux catégories d'usagers définie à l'article 1, ayant une capacité d'encadrement et une assurance pour cela.

REMARQUES PARTICULIÈRES :

BESOIN DE MISE À DISPOSITION DE MATÉRIEL : OUI NON

Si oui, lesquels :

ENGAGEMENT DU RÉSERVATAIRE

- Je m'engage à fournir une attestation d'assurance en responsabilité civile pour l'utilisation des unités fonctionnelles sollicitées et pour le matériel mis à ma disposition.
- Je m'engage à fournir un listing de mes utilisateurs licenciés ainsi qu'une décharge de responsabilité.
- Je m'engage à signaler au Département tout dommage causé au matériel emprunté et l'unité fonctionnelle mise à disposition.
- Je m'engage à respecter scrupuleusement les consignes de montage et de démontage du matériel ainsi que le règlement intérieur qui m'a été remis lors de la réservation et dont j'ai pris connaissance.
- Je m'engage à restituer les unités fonctionnelles et le matériel utilisé dans l'état de sa mise à disposition.
- Je reconnais avoir été informé que la réception du badge et/ou des clefs par l'agent chargé du contrôle entraîne pour moi l'entière responsabilité de/des unité(s) fonctionnelle(s).

Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur

REMARQUES PARTICULIÈRES :

.....
.....
.....
.....

Fait à : Le Signature,

PIÈCES FOURNIES

- Pièces d'identité
- Attestation responsabilité civile
- Photocopie de Licence
- Décharge responsabilité
- Liste des utilisateurs licenciés
- Autres :

Facturation : OUI NON

Montant :€

Matériel mis à disposition et quantité :

<input type="text"/> Tentes	<input type="text"/> Raquettes Tennis	<input type="text"/> Club de golf	<input type="text"/> Vélos
<input type="text"/> Tables	<input type="text"/> Raquettes Beach Tennis	<input type="text"/> Ramasse balles	<input type="text"/> Sono
<input type="text"/> Chaises	<input type="text"/> Raquettes Tennis de table	<input type="text"/> Kit de Beach	<input type="text"/> Trotinettes
<input type="text"/> Tapis Karaté	<input type="text"/> Raquettes de Badminton	<input type="text"/> Ballons	<input type="text"/> Karts à pédales

Le réservataire responsable	Le gestionnaire (Administration)	Numéro du badge prêté

Le, Le, Retrait du badge
le,
à

Les données personnelles collectées dans le présent formulaire et dans son annexe (attestation de décharge de responsabilité) sont nécessaires afin de vous permettre d'effectuer une réservation sur le site de la plaine départementale des sports. Elles sont uniquement destinées au Département de l'Indre, responsable du traitement (représenté par le Président du Conseil départemental), et seront conservées pour une durée d'un an à compter de la réservation. Dans le cadre du traitement de vos données, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de portabilité et d'opposition. Pour ce faire, il vous suffit de faire une demande auprès du Délégué à la Protection des données du Département de l'Indre à rgpd@indre.fr ou en adressant un courrier à l'Hôtel du Département. La CNIL est l'autorité de contrôle au sens et pour l'application du Règlement Général sur la Protection des Données et des textes qui en découlent. Plus d'informations sur le site www.indre.fr - rubrique Mentions légales, «Protection des données personnelles», ou en adressant un courrier au Département.

ATTESTATION DE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

Je, soussigné(e), Madame, Monsieur

Fonction/Titre (le cas échéant, au sein de la personne morale représentée) :

Coordonnées (personnelles ou de la personne morale représentée) :

Adresse :

Tel :

Courriel :

Catégorie d'usagers

Personne morale : Comité Club Autre structure associative (cocher la catégorie) :

EPLE :

Personne physique : licenciée d'une association : Nom de l'association + n° de licence :

non licenciée d'une association

- Déclare utiliser sous ma propre responsabilité la (les) unités fonctionnelles mise(s) à ma disposition personnelle par le Département sur la Plaine départementale des Sports / mise(s) à la disposition de la personne morale que je représente par le Département sur la Plaine départementale des Sports*.
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Plaine départementale des Sports que l'on m'a remis lors de ma réservation. J'accepte de m'y conformer et d'utiliser la (les) unité(s) fonctionnelle(s) conformément à sa (leur) destination et dans le respect de la réglementation en vigueur, en prenant les précautions nécessaires pour ma sécurité/pour la sécurité des usagers que je représente et celle des tiers*.
- Reconnais avoir vérifié ne pas présenter/ que les usagers que je représente ne présentent pas de contre-indications médicales à la pratique des activités proposées dans le cadre de cette réservation*.
- Déclare être couvert / déclare que la personne morale que je représente est couverte par une assurance responsabilité civile pour tous les dommages susceptibles d'être causés de mon fait / du fait des usagers que je représente, et fournis en ce sens une attestation d'assurance*.
- Reconnais qu'il est de ma responsabilité de veiller sur mes biens/les biens des usagers que je représente. En aucun cas la responsabilité du Département ne pourra être recherchée en cas de perte/vol/bris causé(e) auxdits biens*.
- Renonce à faire valoir toute revendication ou toute action de quelque nature qu'elle soit auprès du Département pour tout fait, dommage ou action m'étant imputable/ étant imputable à la personne morale que je représente*.

Fait à : Le

Signature (à faire précéder de la mention « Lu et approuvé ») :

Règlement Intérieur remis le

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--