



Commune : **SAINT-ROCH**

Date de réception : .....

Badge créé le : .....

Cachet

**DEMANDE DE BADGE D'ACCES  
AU PLATEAU SPORTIF COMMUNAUTAIRE**

**Du 01/09/2025 au 30/09/2026**

**(réservée aux adhérents des associations de SAINT-ROCH et PERNAY)**

Document à compléter et signer par l'association dont relève le demandeur, puis à transmettre à la Mairie de Saint-Roch, 1 rue Principale 37390 Saint-Roch. Cette demande devra être renouvelée tous les ans à partir du mois de septembre.

Une fois le formulaire déposé à l'accueil de la Mairie, un badge nominatif sera créé et remis au demandeur après réception d'un mail de confirmation. Le premier badge est gratuit, mais en cas de perte, un montant de 15 € vous sera facturé pour en obtenir de nouveau (à régler en chèque à l'ordre du Trésor Public).

Les réservations pour les créneaux doivent être effectuées auprès de la Mairie, soit par téléphone au **02.47.56.74.67**, soit par mail à [accueil.secretariat@mairiesaintroch.fr](mailto:accueil.secretariat@mairiesaintroch.fr). Il est important de les faire au plus tard la veille pour une utilisation du lundi au vendredi, et jusqu'au vendredi à midi pour les activités du week-end.

Pour toute demande, merci de contacter la Mairie au **02.47.56.74.67** ou d'adresser un mail à [accueil.secretariat@mairiesaintroch.fr](mailto:accueil.secretariat@mairiesaintroch.fr).

La Mairie,

**DEMANDEUR :**

**N° BADGE :** .....

NOM : ..... Prénom : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

ADRESSE MAIL : .....

NUMERO DE TELEPHONE : .....

*Je, soussigné, sollicite le prêt d'un badge pour accéder au plateau sportif communautaire situé à St-ROCH. Je m'engage à **prendre connaissance du règlement et à le respecter** strictement. J'ai bien noté que tout manquement donnera lieu au blocage du badge sans préavis.*

*Je m'engage à **réserver les créneaux d'utilisation** (par tranches de deux heures maximum), en réservant mes créneaux auprès de la Mairie.*

Fait à ..... le ..... SIGNATURE

**ASSOCIATION DONT RELEVE LE DEMANDEUR :**

NOM : .....

COMMUNE : .....

NOM DU PRESIDENT : .....

NUMERO DE TELEPHONE : .....

*Je, soussigné(e), président(e) de l'association susmentionnée, atteste que la personne qui demande un badge par le biais du présent formulaire adhère à l'association dont je suis responsable et est à jour de ses cotisations.*

Fait à ..... le .....

SIGNATURE ET CACHET