

**G.R.S. BONCHAMP**

|  |
| --- |
| **CHAMPIONNAT NATIONAL DE GRS à BONCHAMP LES LAVAL**  **Du 27 au 29 MAI 2016** |

**QUESTIONNAIRE ADMINISTRATIF**

**❖◼❖◼❖◼❖◼❖◼**

Veuillez compléter lisiblement ce document et l’envoyer **avant le 5 MARS 2016.**

⮚ Par courrier à l’adresse suivante : **Sylvie HOUDAYER**

**Les Grands Bouessays**

**53960 BONCHAMP LES LAVAL**

**06 50 07 28 28**

⮚ Par mail : [houdayer.sylvie@wanadoo.fr](mailto:houdayer.sylvie@wanadoo.fr)

|  |
| --- |
| **➊ RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS** |

**ASSOCIATION** :………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse complète :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Code postal :……………………….Ville :…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Tél :……………………………………………………Portable :…………………………………………………………….………………………………………………..e-mail :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**CORRESPONDANT GRS** : M., Mme, Mlle…………………………………………………………………………………………………….

Adresse complète :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Code postal :……………………….Ville :…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Tél :……………………………………………………Portable :…………………………………………………………….………………………………………………..e-mail :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**RESPONSABLE DU DEPLACEMENT** (si différent du correspondant) :

M., Mme, Mlle …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse complète :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Code postal :……………………….Ville :…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Tél :……………………………………………………Portable :…………………………………………………………….………………………………………………..e-mail :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Nous vous rappelons que le responsable devra obligatoirement accompagner et garantir la discipline et le respect des locaux et des Bénévoles tout au long du championnat.*

|  |
| --- |
| **➋ NOMBRE DE PARTICIPANTS** |

|  |  |
| --- | --- |
| Gymnastes (non Juges) |  |
| Gymnastes Juges |  |
| Juges (non Gymnastes) |  |
| Monitrices non Juges |  |
| Accompagnateurs |  |
| Chauffeurs |  |
| **TOTAL** |  |

*Ne pas compter en double les gymnastes engagées dans 2 catégories ainsi que les monitrices également juges et accompagnateurs.*

|  |
| --- |
| **➌ TRANSPORTS** |

Arrivée le :…………………………………………………. Heure approximative :…………………………………………………….

Départ le : …………………………………………………. Heure approximative :…………………………………………………….

Moyen de Transport : Voiture ❑ Car ❑ Train ❑

|  |
| --- |
| **➍ RESTAURATION** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Réservation des repas*** | ***Prix unitaire*** | ***Nombre de repas*** | ***Montant à régler*** | ***Nombre de repas juges (1)*** |

**Samedi 28 mai 2016**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Petits déjeuners*** | **4€** |  |  |  |
| ***Déjeuner*** | **9,5€** |  |  |  |
| ***Dîner*** | **9,5€** |  |  |  |

**Dimanche 29 mai 2016**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Petits déjeuners*** | **4€** |  |  |  |
| ***Paniers repas*** | **5€** |  |  |  |

Pour les Petits Déjeuners, veuillez préciser vos choix et le nombre par choix

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Café (lait)*** | ***Thé*** | ***Chocolat*** | ***Jus d’orange (pour tous et toutes)*** |
|  |  |  |  |

1. ***Les réservations des repas juges se feront dans un second temps sur un formulaire nominatif par juge.***

**Information** : Pour le bon fonctionnement de la compétition, **le repas du samedi midi pour tous les juges, aura lieu au complexe sportif.** **Aucun repas juge ne sera servi à la salle des Angenoises.**

Un chèque de caution de 30€ par juge vous sera demandé lors des réservations, celui-ci ne vous sera restitué qu’à la fin de la compétition le dimanche midi, suite à vérification de la feuille d’émargement mise en place pour la prise des différents repas réservés par les juges.

|  |
| --- |
| **➎ SOIREE** |

Un moment festif est organisé le samedi soir. Nous vous proposons une **Soirée Dansante Déguisée.**

Elle aura lieu au complexe sportif de 20h30 à 22h30.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nombre de participants*** | ***Coût par personne*** | ***Coût Total*** |
|  | **2€** |  |

Ce montant comprend l’entrée à la soirée, et une boisson non alcoolisée.

(Pas de remboursement si désistement).

|  |
| --- |
| **➏ HEBERGEMENT** |

Une liste d’hôtels ci-après vous permettra de faire vos réservations ainsi que celles de vos juges.

|  |
| --- |
| **➐ FRAIS D’ORGANISATION** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Forfait par gymnaste** | **Nombre de gymnastes** | **Total** |
| **9,15 €** |  |  |

|  |
| --- |
| **➑ RECAPITULATIF FINANCIER** |

|  |  |
| --- | --- |
| Reports | Montants |
| Restauration ➍ | euros |
| Soirée ➎ | euros |
| Forfait organisation ➐ | euros |
| Total général euros | |
| 50% d’acompte du total général euros | |

**⮱** Merci de joindre un chèque bancaire ou postal du montant de l’acompte à l’ordre de :

**G.R.S. BONCHAMP (1er acompte au 10 FEVRIER 2016)**

**⮱** Vos réservations de repas pourront être modifiées sans pénalité jusqu’au 20 MARS 2016. Passé ce délai, aucune modification ne sera prise en compte et en cas de désistement, l’acompte versé ne pourra être remboursé.

**⮱** Un décompte financier vous parviendra aux environs du **30 MARS 2016**. Il mentionnera le solde qui sera à régler au plus tard **le 15 AVRIL 2016**.

**⮱** Merci de bien vouloir respecter ces dates pour le bon fonctionnement de l’organisation et le respect des bénévoles.

Fait à………………………………………………………. Le………………………………………2016.

Nom et signature du Responsable Tampon de l’Association

**LISTE DES HOTELS**

::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::

Ibis Budget Laval Rue Bernard Palissy 53960 Bonchamp  tel 08 92 70 20 38

:::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::

Hôtel F1 , Boulevard De Buffon, Z.I. des Touches, 53810 Changé      tel  08 91 70 52 66

:::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::

B and B hôtel   Rue Louis de Broglie, 53810 Changé       tel  08 92 78 80 49

:::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::

**Fast hôtel**  Rue du Dr Paul Mer, 53000 Laval        tel  02 43 68 30 30

:::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::

**Ibis Hotel**   Boulevard De Buffon, Z.I. des Touches, 53810 Changé   tel   02 43 53 81 82

::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::

**Marin hôtel**   : 102 Avenue Robert Buron, 53000 Laval          tel  02 43 53 09 68

::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::