**QUESTIONNAIRE LOGISTIQUE**

|  |  |
| --- | --- |
| ORGANISATION | |
| **Coordonnées postales :** | [**Coordonnées**](mailto:fscf-cd-loire@maisondessportsloire.com) **numériques** |
| Alerte-Gentianes  99 Rue Pasteur  73000 CHAMBERY | [cni@alerte-gentianes.com](mailto:cni@alerte-gentianes.com) |

* Inscription **AVANT LE 13/06/2023**
* Les chèques + et la facture devront être envoyés en même temps, par courrier postal (adresse dans l’encadré) et/ou Le paiement peut se faire par virement, voir RIB en bas du dossier

**1. IDENTIFICATION DE L’ASSOCIATION**

**Nom de l’Association :**

Ville : Département :

Email (obligatoire) :

# Correspondant :

Nom, Prénom : Adresse complète :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Email (obligatoire) :

# Responsable du déplacement (si différent du correspondant)

Nom, Prénom :

Téléphone : Portable :

Email (obligatoire) :

**2. PARTICIPANTS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de Sportifs |  |
| Nombre de Moniteurs |  |
| Nombre d’Accompagnateurs |  |
| TOTAL |  |

**3. TRANSPORTS**

ARRIVEE Le : Vers :

DEPART Le : Vers :

MOYEN DE TRANSPORT : Nombre :

Voyagez‐vous avec une autre association : Si oui, laquelle :

***Pour voiture individuelles et minibus, parking du gymnase de la Palestre (2 Square Jacques Lapeyre, 73000 Chambéry)***

***Si transport en car, merci d’envoyer un mail à*** [***cni@alerte-gentianes.com***](mailto:cni@alerte-gentianes.com)***.***

***ATTENTION :***

* ***l’organisateur n’assure pas le transport des associations depuis les gares ou aéroports ; sur les lieux de compétitions, de restaurations et d’hébergements.***

**4. RESERVATIONS**

**Juges**

**Les repas des juges sont à la charge de votre association**

# Restauration

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **JOUR** | **Repas assurés** | **Prix par personne** | **Nbre de personnes** | **Montant** |
| Samedi | Déjeuner (Menu Buvette) | 9€ |  |  |
| **TOTAL 4.1** | | | |  |

**Menu Buvette 9€ (Hot-Dog (ou sandwich), Frite, Boisson, crèpe)**

* 1. **Participation aux frais d'organisation**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre de  gymnastes | Forfait par  gymnaste | Montant Total |
| Masculine |  | 5 € |  |
| **TOTAL 4.2** | | |  |

**5. RECAPITULATIF FINANCIER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Reports** | **Total 4.1** | **Restauration** |  |
| **Total 4.2** | **Participation aux frais d’organisation** |  |
|  | **TOTAL** |  |
| **Acompte = Total x 50 %** | |  |

**6. PROCEDURE DE REGLEMENT**

**Retourner par courrier :**

1. La page RECAPITULATIF FINANCIER,
2. Un chèque du montant de l’acompte, à l’ordre de « Alerte Chamberienne »

Jusqu’au **13 juin 2023** inclus, vos réservations pourront être modifiées sans pénalité. Un décompte financier définitif vous sera adressé après cette date. Le solde devra être versé impérativement avant le **15/06/2023**.

**A partir du 15/06/2023**:

* Pour tout désistement de l'association, les acomptes versés resteront acquis.

# En cas de modification du nombre de participants :

* + Tout ajout sera satisfait selon les possibilités
  + Tout retrait de participant ne donnera lieu à aucun dédommagement.