



**FORMULAIRE 2020/2021**  
**DEMANDE DE MISE À DISPOSITION RÉCURRENTÉ**  
**D'UNE SALLE À L'ESPACE LAURE ÉCARD**  
**- CRÉNEAUX HEBDOMADAIRES -**  
**50 boulevard Saint-Roch – 06300 NICE**

Ce formulaire est à adresser à Monsieur le Président du Conseil départemental des Alpes-Maritimes, Direction de la culture, avant :

**le vendredi 29 mai 2020.**

- soit par courriel : [lecard@departement06.fr](mailto:lecard@departement06.fr)

- soit par courrier : 147 boulevard du Mercantour – BP 3007 – 06201 Nice Cedex 3.

Pour tous renseignements complémentaires, contactez le 04 97 18 67 27.

Nom de l'organisme demandeur : .....

Nom du contact : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

**Informations :**

Les créneaux seront accordés **du lundi 1<sup>er</sup> septembre 2020 au samedi 3 juillet 2021.**

**Les horaires d'ouverture des créneaux sont de 16h30 à 22h00 du lundi au vendredi et de 9h00 à 18h00 le samedi.** Il convient de prendre en compte le temps de mise en place de l'activité et le temps de rangement et nettoyage après l'activité.

Les créneaux accordés s'entendent **hors vacances scolaires**. Si l'association veut bénéficier du créneau habituel ou d'un autre créneau, une demande spécifique devra être établie par mail, avant chaque vacances scolaires.

**Espaces et équipement :**

**SALLE MULTI-ACTIVITÉS :** Capacité maximale : 54 personnes – 146m<sup>2</sup>.

Activités : Danse, gymnastique, yoga...

Équipement : grand miroir, tapis de sol.

**GYMNASE :**

Capacité maximale : 99 personnes – 490m<sup>2</sup>.

Activités : Escalade, boxe, krav maga...

Équipement : mur d'escalade, sacs de frappe, paniers de basket, poteaux de badminton, modules.

## I – OBJET DE LA DEMANDE

### Objet de la réservation :

Activité sportive ou culturelle envisagée : .....

.....

### Créneaux hebdomadaires souhaités :

CHOIX	SALLE	JOURS	HORAIRES
Choix 1			
Choix 2			
Choix 3			

### Informations diverses :

Nombre de personnes attendues : .....

.....

### L'activité envisagée à l'Espace sera :

Gratuite

Payante :

Montant de la séance : .....

Montant de la cotisation mensuelle, trimestrielle ou annuelle de votre structure : .....

.....

## II – ORGANISME DEMANDEUR

### **La structure :**

Intitulé de la structure : .....

.....

Statut juridique : .....

Objet de la structure : .....

.....

Adresse du siège social : .....

.....

N° de SIRET : ..... Code APE : .....

### **Le représentant légal :**

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité : ..... Portable : .....

Mail : ..... Téléphone : .....

### **La personne responsable de la présente demande :**

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité : ..... Portable : .....

Mail : ..... Téléphone : .....

Je m'engage au nom de l'association à prendre connaissance du règlement intérieur et à le respecter.

Fait à ..... , le .....

Signature du représentant légal :



Conformément à la loi « informatique et libertés » du 06 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant, par voie postale, au Correspondant Informatique et Liberté – Département des Alpes-Maritimes – B.P. n°3007 – 06201 NICE CEDEX 3. Vous pouvez également, pour motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant sauf si celui-ci répond à une obligation légale.

## PROCÉDURE

Votre demande sera prise en compte par nos services, sous réserve de réception de ce formulaire dûment rempli, signé et accompagné des pièces nécessaires, avant la date limite de réception, indiquée en page 1. Tout dossier incomplet ou hors délai fera l'objet d'un avis négatif.

Toute demande de mise à disposition d'une salle à l'Espace Laure Écard vaut acceptation des tarifs et du règlement intérieur.

Les demandes seront honorées en fonction des disponibilités et du respect des procédures. L'envoi du dossier de demande ne vaut pas acceptation.

**En cas de réponse positive, un courrier d'acceptation sera envoyé à l'organisme.**

Dans le cas où aucune des options proposées ne pourrait être satisfaite, un contact sera établi par téléphone ou par courriel.

Le Département se garde la capacité de mobilisation de ses locaux et équipements.

## LISTE DES PIÈCES À FOURNIR IMPÉRATIVEMENT

Tous les documents devront être paraphés et signés par le représentant légal de la structure.

- **Pour les associations :**

- Copie des statuts en vigueur, avec tampon de la Préfecture ;
- Copie de la parution au journal officiel ;
- La liste des membres du bureau ;
- Attestation d'assurance responsabilité civile.
- Pour les activités sportives :
  - copie des diplômes des encadrants ;
  - agrément délivré par le Ministère en charge des Sports ;
  - affiliation à une fédération sportive.
- Pour les activités de spectacle :
  - numéro de licence d'entrepreneur de spectacles ;
  - Le cas échéant : attestation de classement M1 des décors.

- **Pour les entreprises et autres organismes :**

- Extrait Kbis ;
- Attestation d'assurance responsabilité civile.
- Pour les activités sportives : copie des diplômes des encadrants.
- Pour les activités de spectacle :
  - numéro de licence d'entrepreneur de spectacles ;
  - Le cas échéant : attestation de classement M1 des décors.

## TARIFS

Extrait - Commission permanente du 26 septembre 2014

TARIFS	
Bénéficiaires	Tarifs TTC
<b>SALLE MULTI-ACTIVITÉS</b>	
Associations <sup>(3)</sup> proposant une adhésion annuelle offrant l'accès à la pratique sans paiement complémentaire à la séance ou au stage dans les mêmes locaux	Gratuit
Autres organismes	15 € de l'heure
<b>GYMNASE</b>	
Associations <sup>(3)</sup> proposant une adhésion annuelle offrant l'accès à la pratique sans paiement complémentaire à la séance ou au stage dans les mêmes locaux	Gratuit
Autres organismes	20 € de l'heure

(3) Les associations doivent bénéficier d'un agrément délivré par le Ministère en charge des Sports et être affiliées à une fédération sportive.

**Tout paiement devra être effectué par virement ou par chèque à l'ordre de la  
« Régie de recette de la salle Laure Écard – CD06 ».**