



COMMISSION DES EQUIPEMENTS SPORTIFS

DEMANDE DE PRE-CLASSEMENT D'UNE INSTALLATION D'ATHLETISME (*)

Dénomination :

Plein air : *Couvert :*

Adresse :

Code postal + Commune :

Niveau de classement souhaité :

PROPRIETAIRE

Nom :

Adresse :

Tel :

e-mail :

EXPLOITANT

Nom :

Resp :

Tel :

e-mail :

DEBUT DES TRAVAUX

FIN ENVISAGEE DES TRAVAUX

Date de la demande :

Nom et Prénom du demandeur :

Qualité du demandeur :

Signature :

Tampon de la collectivité :

Documents à fournir par le Maitre d'Ouvrage

Plan de détail des aires de compétition avec dimensions

Plan de masse des travaux