

**DEMANDE DE CARTE D'ACCÈS  
À LA SALLE DE SPORT DE BELBEUF**

**SAISON 2024/2025**

**N° de la CARTE :**

**NOM :**

**PRÉNOM :**

**ADRESSE :**

**TÉLÉPHONE :**

**MAIL :**

**NOM DE L'ASSOCIATION DONT VOUS ÊTES ADHÉRENT :**

**AOB**

**ET NATURE DE L'ACTIVITÉ SUIVIE :**

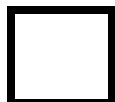
**Squash**

**JOURS D'UTILISATION DE LA SALLE DE SPORT :**

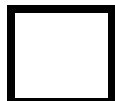
**Lundi au Dimanche**

**HORAIRES D'UTILISATION DE LA SALLE DE SPORT :**

**Tous les horaires mis à disposition par la  
mairie de Belbeuf**



**DEMANDE DE RÉACTIVATION pour la saison 2024/2025,  
de la carte en ma possession**



**DEMANDE DE CARTE NOUVELLE =====>  
Joindre à votre demande un chèque de 20 €  
à l'ordre du Trésor Public, chèque qui sera encaissé.**

Cette somme vous sera remboursée lors de la restitution de la carte.

**Fait à Belbeuf, le :**

**Signature**

**Nom et Signature du responsable de  
l'association dont vous êtes adhérent**