

NOMBRE DE VESTIAIRES

Vestiaires annexes :

NOMBRE DE TERRAINS OFFICIELS DE RUGBY

Terrains annexes :

PREVISION :

Hébergement pour les équipes	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
Repas pour les équipes	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
Goûter pour les joueurs	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>

ASSISTANCE (S) MEDICALE (S)

Noms et Tél. des Médecins présents sur le terrain : _____

1°) Moins de 100 participants

Tél. Pompiers :	<input type="text"/>	Présence de secouristes (APS)
Tél. SAMU :	<input type="text"/>	
Tél. du médecin lié à l'organisateur	<input type="text"/>	

SECURITE : infirmerie OUI NON

2°) Plus de 100 participants : Idem que ci-dessus, plus présence OBLIGATOIRE d'une ambulance

RECOMPENSES PREVUES :

AUTORISATIONS INSTITUTIONNELLES :

PARTENAIRES ECONOMIQUES :