

Nom de la structure :

Vous êtes :

- Acteur sportif régional
- Acteur sportif professionnel/national/international
- Sport-Santé
- Acteur économique
- Formation professionnelle

➤ Identité du contact

- Nom :                      Prénom :
- Fonction :
- Email :
- N° téléphone :

➤ Nature de l'évènement :

- Stage
- Séminaire
- Formation
- Séjour Sport-Santé
- Autre (précisez) :

➤ Dates de l'évènement\* : du ..... au .....

- Heure d'arrivée :
- Heure de départ :

➤ Nombre de personnes : .....

- Majeurs :
- Mineurs :

➤ Hébergement en :

*(Capacité d'hébergement – 68 lits dont 6 chambres individuelles et 31 chambres doubles.)*

- Chambres individuelles :
- Chambres doubles :

- Restauration (plusieurs choix possibles)
  - Pension complète (3 repas)
  - Demi-pension (petit-déjeuner + 1 repas)
  - Collation
  - Autre (précisez) :
  
- Besoin en infrastructures sportives (plusieurs choix possibles) :
  - Gymnase
  - Salle de musculation, préparation physique et réathlétisation
  - Terrain synthétique
  - Piste d'athlétisme
  - Salle de danse
  - Dojo
  
- Besoin en infrastructures non-sportives (plusieurs choix possibles) :
  - Salle de réunion < 25 personnes
  - Salle de réunion < 50 personnes
  
- Besoin en infrastructures médicales
  - Salle de consultations médicales
  - Espace kiné et réathlétisation
  - Salle de préparation mentale
  - Espace de récupération (prestations de services - proposition de devis)
  - Salle de tests et bilans fonctionnels (prestations de services - proposition de devis)

En fonction de la nature de votre demande, ce formulaire est à renvoyer à :

Mme Dominique Le Nech, responsable des stages : [d.lenech@sport-normandie.fr](mailto:d.lenech@sport-normandie.fr)

ou à

Hervé Huet, chargé du développement et des partenariats stratégiques : [h.huet@sport-normandie.fr](mailto:h.huet@sport-normandie.fr)