



FÉDÉRATION
WALLONIE-BRUXELLES



FÉDÉRATION
WALLONIE-BRUXELLES

Direction Générale du Sport
Centre Adeps de Prêt de Matériel Sportif (CAPMaS)

Rue de la Métallurgie, 34
4530 - Villers-le-Bouillet
Tél. 04 228 83 60 - E-mail : pret.materiel.sportif@cfwb.be

Réserve à l'Administration	N° de demande :	
	N° à rappeler dans toute correspondance	
	T	N° de facture : <input type="text"/> - <input type="text"/>
	R	Date du paiement
P	Prise et Remise	N° semaine
R		

Ouvert du lundi Bureau : 08:30 - 12:30 et 13:30 - 16:00
au vendredi Accès au dépôt : 09:00 - 12:30 et 13:30 - 15:30

Formulaire de demande de prêt de matériel sportif

Le "Représentant" de l'OBE et le soussigné de l'"Organisme reconnaissant l'OBE" doivent être **2 personnes différentes** *2 !

*2 : pour les établissements scolaires, les 2 signatures peuvent être identiques.

"Organisme reconnaissant l'OBE" = autorité habilitée à reconnaître l'"OBE" : son existence, ses activités et son représentant

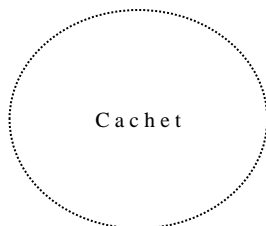
VISA DE RECONNAISSANCE

Organisme reconnaissant l'OBE

NOM *1 :

FONCTION :

CACHET & SIGNATURE OBLIGATOIRES *1



Représentant (18 ans min. car il engage l'OBE, terme défini ci-dessous)

Nom *1

Prénom

N° registre nat. - - - -

Fonction

Rue & n°

C.P. Localité

N° de tél. où joindre le représentant

Fixe

GSM

Courriel

Signature du Représentant *1 :

Le fait de signer le présent doct implique que le Représentant a pris connaissance du Règlement général de Prêt (présent sur site Adeps) et qu'il l'accepte dans son intégralité

Nom et adresse de l'Organisme Bénéficiaire Emprunteur (OBE)

Nom :

N° d'affiliation (le cas échéant)

Rue & n°

C.P. Localité

Dénomination et adresse du LIEU où sera utilisé le matériel emprunté

Nom :

Rue & n°

C.P. Localité

Province : BR-W HAI LUX
BXL LGE NAM

Durée souhaitée du prêt : du au

Caroline Beguin,
directrice gén. adjte
Visa du gestionnaire adjoint

Décision du Prêteur Adeps

Demande acceptée du au Cadre réservé à l'administration

Demande refusée (motif)

Cédric Drees

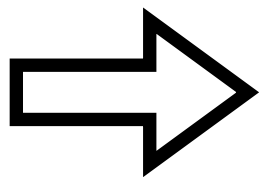
Le fonctionnaire responsable :

Version : 2018_v1

*1 : doit être légalement qualifié (18 ans min.) pour engager la responsabilité de l'organisme bénéficiaire emprunteur et de l'organisme reconnaissant l'OBE

1 - Bénéficiaires	2 - Statut du Bénéficiaire
Fédération sportive : <input type="text"/> Club : <input type="text"/> CSL / CSLI : <input type="text"/> Admininstration : <input type="text"/> Enseignement : précisez le réseau : <input type="text"/> (Com.française / Libre / Communal / Provincial ...) précisez le niveau : <input type="text"/> (maternel / primaire / secondaire / supérieur...) Parascolaire : <input type="text"/> Plaines de jeux agréées : <input type="text"/> Autre (précisez) : <input type="text"/>	Administration : <input type="text"/> ASBL : <input type="text"/> ↳ N° BCE : <input type="text"/> Association de fait : <input type="text"/> Autre (précisez) : <input type="text"/>
	3 - Personnes concernées
	Estimation du nombre de : Participants : <input type="text"/> Spectateurs : <input type="text"/>
4 - Activités	5 - Situation de l'activité
Discipline sportive : <input type="text"/> <i>Ne cocher qu'une seule case</i> Compétition* : <input type="checkbox"/> Entrainement : <input type="checkbox"/> Stage : <input type="checkbox"/> Démonstration* : <input type="checkbox"/> Animation sportive : <input type="checkbox"/> Journée sportive : <input type="checkbox"/> Cours d'éducation physique : <input type="checkbox"/> * joindre le programme de l'activité	<i>Possibilité de cocher plusieurs cases</i> A l'intérieur : <input type="checkbox"/> A l'extérieur couvert : <input type="checkbox"/> A l'extérieur non couvert : <input type="checkbox"/>
	6 - Objectif de l'activité
7 - Public cible Enfant : <input type="checkbox"/> Adolescent : <input type="checkbox"/> Adulte : <input type="checkbox"/>	<i>Ne cocher qu'une seule case</i> Perfectionnement : <input type="checkbox"/> Initiation/perfectionnement : <input type="checkbox"/> Initiation : <input type="checkbox"/> Découverte : <input type="checkbox"/> Promotion : <input type="checkbox"/> Création d'un club : <input type="checkbox"/> Recrutement : <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : <input type="text"/>

Demande de transport effectué par l'Adeps



NE PAS remplir cette page si vous venez chercher le matériel avec votre propre véhicule !

Adresse de Prise et de Remise du matériel :

Rue et N° :

Code postal : Ville :

N° de téléphone ou de GSM que le chauffeur Adeps pourra contacter peu avant la livraison :

Nom & prénom :

N° de tél. :

N° de GSM :

Facultatif : le chauffeur Adeps doit contacter cette personne _____ **minutes** avant d'arriver sur place.

Conditions de Prise et de Remise du matériel : description du lieu des deux opérations

Distance entre le lieu de stationnement du camion et l'entrée du bâtiment d'entreposage : mètres.

Nature du sol entre ces deux lieux, **à entourer** : asphalté, pavés,klinkers, gravier, pelouse, terre, autre : _____

Voie d'accès entre ces deux lieux, **à entourer** : plane, en pente ascendante, en pente descendante

Présence de bordures à franchir : OUI NON Nombre : Hauteur en cm :

Présence d'escaliers : OUI NON Nombre de marches :

Liste des articles transportables par les véhicules de l'Adeps si votre demande est supérieur à 2 chaises

Matériel extra sportif

Banderole de promotion
de notre service
("Prêt de matériel sportif")

--	--	--	--	--	--

A mettre en évidence
lors de votre manifestation

MATERIEL

Demandé

Accordé

Préparé

Prise

Intact

Abîmé

Manquant

Remise

Nom et signature obligatoires pour le
matériel constaté manquant ou abîmé

Page 4/14

Chaise Handisport

Basket-ball							
Tennis							
Multisports							
Athlétisme							

Matériel technique accompagnant le matériel sportif

Cadre réservé à l'agent de l'Adeps

Type de matériel	Prise	Remise	Remarques
Chariot de judo			
Chariot postal			
Chariot de TT			
Chariot d'autre type			
Caisse palette métal			
Palette			
Sangle sans clicquet (mat. sportif)			
Sangle avec clicquet (fixat° mat. sp.)			
Protection			
Rail de hayon			
Plaque de déchargement			
Transp. ou clark (préciser en rem.)			
Autres			

Cadre ci-dessus réservé à l'agent de l'Adeps

Prise et remise du matériel

Accusé de Prise du matériel : le bénéficiaire accepte le règlement relatif au prêt de matériel			
NB : le matériel manquant ou abîmé sera facturé au bénéficiaire			
Date :	Représentant ou Responsable Prise/Remise	NOM	SIGN.
	Agent Adeps de service	NOM	SIGN.

Matériel non remis lors de la restitution par le Responsable Prise/Remise	→	Motif, date, nom et signature de l'agent Adeps	
--	---	---	--

Accusé de Remise du matériel : A la date ci-dessous, le matériel prêté a été repris par le CAPMaS.			
Si l'agent Adeps de service constate que des articles sont manquants ou abîmés, en face de chaque article concerné doivent figurer le nom et la signature du Représentant ou du Responsable Prise/Remise			
Date :	Représentant ou Responsable Prise/Remise	NOM	SIGN.
	Agent Adeps de service	NOM	SIGN.