****

**SUIVI DE PLANIFICATION TECHNIQUE**

**Informations sur le comité organisateur**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du tournoi :**  |  |
| **Club organisateur :** | Cliquez ici pour entrer du texte.  |
| **Responsable de l’activité :**  | Cliquez ici pour entrer du texte.  |
|  | **No. de tél. :** |   |
|  | **Courriel :** | Cliquez ici pour entrer du texte.  |
| **Directeur de tournoi :** |  |
| **Responsable de la logistique :** |  |
| **Chef arbitre :** |  |
| **Équipe médicale :**  | **Responsable :** |  |
|  | **Certification :** |  |
|  | **Nb d’intervenants :** |  |

**Informations sur le lieu de tournoi**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du lieu :** |  |
| **Adresse du lieu:** | **No et rue :** |  |
|  | **Ville :** |  |
|  | **Code postal** |  |
| **Grandeur du gymnase :** |  |
| **Nombre de surfaces :** |  |
| **Gradins :** | Choisissez un élément. |
| **Service de cantine :**  | Choisissez un élément. |
| **Certificat d’assurance :** | Besoin\* : | Choisissez un élément. |
|  | \*Joindre le formulaire de demande |

**Retour sur l’édition précédente**

**Quelles sont les actions qui ont été prises pour atteindre les recommandations de la commission des tournois ?**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Selon votre propre évaluation de la dernière édition de votre tournoi, quelles sont les actions qui ont été prises pour atteindre les recommandations de la commission des tournois ?**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Cahier de charge**

|  |
| --- |
| **Nous avons pris connaissance du cahier de charge et,**  |
| **Tous les éléments mentionnés dans le cahier de charge seront atteints :**  | Choisissez un élément. |
| **Si vous avez répondu «Non» à la question précédente, quel(s) point(s) n’est-il (ne sont-ils) pas possible(s) d’atteindre, expliquez :**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Pièces jointes**

|  |  |
| --- | --- |
| * **Protocole d’entente (s’il y a lieu) :**
 | Choisissez un élément. |
| * **Plan du Shiai-jo :**
 | Choisissez un élément. |
| * **Plan d’action d’urgence (PAU) :**
 | Choisissez un élément. |
| * **Devis technique :**
 | Choisissez un élément. |
| * **Formulaire pour certificat d’assurances additionnel (s’il y a lieu)**
 | Choisissez un élément. |

**RAPPEL**

 **\*TOUJOURS se référer à la politique de sanction et aux règlements de sécurité pour connaître tous les détails concernant les politiques régissant les tournois.**

**Signature**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du responsable de l’activité :** |  |
| **Date :** |  |
| **Signature :** |  |