



FICHE TAPIS 2025 - 2026

FICHE TAPIS 2025-26 - TRANSPORT - **RETRAIT**

Cocher la case voulue

LIEU DE STOCKAGE

Réservé SG CD35

NUMÉRO D'ARRIVÉE :

ENREGISTRÉ LE :

NUMÉRO D'ACCORD :

COURRIELLÉ LE :

TRANSPORT BERTRU ANDRE

Z.A Champs Niguel
Avenue Lavoisier 35170 BRUZ

Tél / 02.99.52.71.70

Mob/ 06.80.68.40.31

Mail / direction@transports-bertru.fr

LIEU et DATE de la / des Manifestation.s Sportive.s :

à :

le / du : au :

ADRESSE de la / des Manifestations Sportives :

à :

Type de Manifestation.s : (priorité donnée aux manifestations du Comité d'Ille-et-Vilaine de Judo et de la Ligue de Bretagne de Judo ayant lieu sur le territoire du ressort du comité ou de la FFJDA sur le territoire du ressort de la ligue)

Nom et Coordonnées Téléphoniques du Président du club de :

Nom :

Tél : Courriel :

Nom et Coordonnées Téléphoniques du Référent de la Manifestation :

Nom :

Tél : Courriel :

Nom et Coordonnées Téléphoniques du Référent Tapis (si différent de celui de la Manifestation) :

Nom :

Tél : Courriel :



FICHE TAPIS 2025 - 2026

DATES ET HEURES DES TRANSPORTS	DATES ET HEURES DES RETRAITS
<u>Date et Heure de livraison des tapis souhaitées :</u> le à (Créneau Livraison des tapis : le vendredi entre 14h00 et 18h00)	<u>Date et Heure retrait des tapis :</u> le à (Créneau retrait des tapis : le vendredi entre 14h00 et 18h00)
<u>Date et Heure de récupération des tapis souhaitées :</u> le à (Créneau récupération des tapis: le lundi entre 09h00 et 12h00)	<u>Date et Heure retour des tapis au local de stockage :</u> le à (Créneau retour des tapis : le lundi entre 09h00 et 12h00)

Coordonnées du responsable technique de la salle de sport de la ville de :

Nom du responsable : Tél. du responsable :
.....

Nombre de palettes souhaité : (PALETTES PRISES COMPLETES)

	Bleu 2m*1m	Bleu 2m*1m	Jaune 2m*1m	Jaune 2m*1m	Jaune 1m*1m
En stock	4 palettes de 37 t	2 palettes de 36 t	2 palettes de 38 t	2 palettes de 37 t	5 tatamis
V/Demande (palette entière)					

Observation du CD35 :

Demande de mise à disposition d'un transpalette pour le week-end :

OUI

NON (par défaut)

Paiement : Chèque Virement **Référence :** _____

Date et Signature du demandeur

Date et Signature CD 35

Accordée : OUI / NON

Motif du Refus :

.....

.....