

**VILLE DE TRÉVENEUC**

**-**

**DEMANDE DE RÉSERVATION DE SALLE**

**VIE ASSOCIATIVE**

1. **NOM de l’ASSOCIATION**

|  |
| --- |
| Nom :  Adresse : (si hors Tréveneuc) :  Représentée par :  Mobile :…………………………….……. Email : …………………………………………………@………………..……….………..   1. **OBJET de la DEMANDE**   Date : …………............................................................. Horaires : ………………………………………………………..  Objet :   * Réunion * Activité : * Ponctuelle * Récurrente : 🞎 Hebdo 🞎 Mensuelle * Préparation événement : Préciser : ……………………………………………………….   Besoin de cuisine :   * Oui * Non   Nombre de personnes attendues : ………………………….  Date : ……………./…………../…………. Signature |
| 1. **OBSERVATIONS**   **Une convention de prêt/location sera effectuée**  **L’espace loué devra être rendu rangé et nettoyé** |

1. **ACCORD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SALLE DISPONIBLE :**   * SALLE DES LOISIRS * FOURNIL   Date : ……………./…………../…………. Signature | | |
|  |