

**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 |
|  |