

DEMANDE DE RESERVATION DE LA SALLE POLYVALENTE N°

| | |
|------------------------------|--|
| Date de la demande | |
| Date de réservation | |
| Objet de la manifestation | |
| Nom Prénom | |
| Date naissance (Impératif) | |
| Adresse | |
| N° de téléphone | |
| Mail | |
| Nb de personnes (estimation) | |

Emprunt de la vaisselle :

OUI

NON

- **NB** : capacité de la salle = 250 personnes maximum
- nombre de couverts à disposition = 200

Association communale

Habitants de la commune

Associations subventionnées par la commune

Hors commune

Associations hors communes

Cadre réservé à la Mairie

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Chèque de Caution : le |
| <input type="checkbox"/> | Contrat : Le |
| <input type="checkbox"/> | Vaisselle : Le |
| <input type="checkbox"/> | Attestation Assurance : le |
| <input type="checkbox"/> | Convention / Annexes : |
| <input type="checkbox"/> | TITRE : le |
| <input type="checkbox"/> | Règlement LOCATION : |
| <input type="checkbox"/> | Restitution Caution : le |

Signature du locataire