



VILLE DE TRÉVENEUC

DEMANDE DE RÉSERVATION DE SALLE
VIE ASSOCIATIVE

Date souhaitée : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

IDENTIFICATION DE L'ASSOCIATION

NOM DE L'ASSOCIATION :

ADRESSE DU SIEGE SOCIAL :

CODE POSTAL :

COMMUNE :

TELEPHONE :

PORTABLE :

MAIL :

SITE WEB :

IDENTIFICATION REPRESENTANT(E) LEGAL(E)

NOM :

PRENOM :

FONCTION :

TELEPHONE :

MAIL :

PERSONNE CHARGEÉE DE LA PRÉSENTE DEMANDE DE SALLE (si différente du représentant légal)

NOM :

PRENOM :

FONCTION :

OBJET de la DEMANDE

Horaires :

Réunion

Activité :

Ponctuelle

Récurrente : Hebdo Mensuelle

Préparation événement Préciser :

Besoin de cuisine : Oui Non

Nombre de personnes attendues :

Fait à :

le : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Signature du ou des représentants légaux de l'association

ACCORD DE LA COMMUNE

SALLE DISPONIBLE :

SALLE DES LOISIRS

L'ESCALE

Fait à :

le : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Signature du représentant de la collectivité