



DEMANDE DE RESERVATION DE LA SALLE POLYVALENTE

Demandeur/Responsable :

Nom : Prénom :

(Association) :

Adresse :

CP : Ville :

Tél. : e-mail :

Dates de réservation :

.....

Objet de la réservation :

.....

Demande de débit de boisson (pour les associations) :

OUI (ci-jointe)

NON

Publication de l'événement :

OUI (joindre un flyer)

NON

Site Internet

Panneau Pocket

Panneau d'affichage

Date :

Signature :

- Cadre réservé à la mairie -

Demande de réservation Acceptée

Refusée

Tarif appliqué :

N° de convention :

Date :

Signature :