

**DEMANDE DE RESERVATION DE SALLE COMMUNALE**

*à déposer en mairie 10 jours avant la date souhaitée*

**ASSOCIATION**

Nom de l'Association : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom du président : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_

**MANIFESTATION**

Date : \_\_\_\_\_ horaire de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Objet : \_\_\_\_\_

Nombre de personnes : \_\_\_\_\_ dont enfants : \_\_\_\_\_

Logistique : \_\_\_\_\_

Chaises : \_\_\_\_\_

Tables : \_\_\_\_\_

Autre : \_\_\_\_\_

**SALLE souhaitée:**

Demande déposée par : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature :

**AUTORISATION**

- Accordée
- Refusée
- Reportée

Observation :

Le

Le Maire,  
Christian PENNANECH