

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