

Demande de réservation de salles

Monsieur ou Madame

Désire réserver la salle des fêtes de.....

Pour lui – même

Nom Prénom Date de Naissance

Adresse.....

.....

Téléphone domicile..... Téléphone Portable

Adresse mail :

Ou pour

Nom Prénom Date de Naissance

Adresse.....

.....

Téléphone domicile..... Téléphone Portable

Lien de parenté.....

Pour la (les) date(s) du (des) :

Style de manifestation :

Nombre de participants :

Utilisation d'une sono personnelle (cf Ordre et tenue alinéa 3). La collectivité ne met pas à disposition le matériel présent dans les salles: OUI NON

Prêt de vaisselle : (pas de prêts de vaisselle aux personnes extérieures et si le locataire fait appel à un traiteur) OUI NON

(Contacter Madame LOQUET au : 06 45 41 43 76)

Fait à Mont le

Le Maire ou son représentant *

L'occupant *