

## 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 :            OUI                            NON

(cf Ordre et tenue alinéa 3). *La collectivité ne met pas à disposition le matériel présent dans les salles.*

Utilisation du vidéo projecteur :            OUI                            NON

Prêt de vaisselle :                            OUI                            NON

*Pas de prêts de vaisselle aux personnes extérieures et si le locataire fait appel à un traiteur*

Fait à Mont le .....

Le Maire ou son représentant

L'occupant