



Association Particulier Autre

RESERVATION DE SALLE

Demandeur

Nom de l'Association :

Fonction dans l'Association :

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

CP : Ville :

N° téléphone : Email :

Salle demandée

Centre Rural d'Animation Salle Jean Ferrat Parc du Blomard

Date de réservation : Horaires : de à

Motif : Nombres de participants :

Matériel : Tables : Bancs : Chaises :

Date et signature du demandeur

___/___/___

Réponse du Maire

ACCORD

REFUS

Date et signature du Maire :

___/___/___

Pièces à fournir

Chèque de location

Chèque de caution

Attestation d'assurance
(Responsabilité civile)

Date de remise des clefs : ___/___/___

Etat des lieux entrant : ___/___/___

Date de retour des clefs : ___/___/___

Etat des lieux sortant : ___/___/___