

***Demande de location de la salle polyvalente – But lucratif***

Nom et adresse	
Représenté par	
Numéro de téléphone, mail	
Type de manifestation	
Date(s)	
Réservation annuelle (calendrier)	

Montant total de la location		
Nombre de personnes prévues		
Compagnie assurance		
N° de police assurance		
Nombre de personnes affectées à la sécurité		
Sono	<input type="checkbox"/> <b>OUI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NON</b>
Buvette (catégorie 1 et 3)	<input type="checkbox"/> <b>OUI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NON</b>

Joindre à cette demande le chèque de location, le règlement signé et l'attestation d'assurance.

Signature du demandeur

Fait à .....

le .....

*Cadre réservé à l'administration*

*Demande reçue le*

*Accord de la Mairie*

**OUI**

**NON**

*Signature de Mme le Maire*