Mairie 8 rue des Platanes 65800 ORLEIX

Nom de l'Association/ de l'Organisme/ du Particulier :

Personne responsable

Nom Prénom	Qualité	Adresse complète	tel fixe ou portable **obligatoire**

Date de la manifestation : Nombre de personnes :

Salle Réservée souhaitée *(cocher la case correspondante)* :

Joindre obligatoirement l'attestation de la responsabilité civile pour toute demande de particuliers

A cocher	SALLES	ASSOCIATION	PARTICULIERS Commune	PARTICULIERS Hors commune	ORGANISMES DIVERS (A BUT LUCRATIF)	CAUTION
	SALLE DES FETES WEEK-END (sans vaisselle)	GRATUIT	400	550	800	1 000
	SALLE DES FETES WEEK-END (avec vaisselle)	GRATUIT	500€	680€	930€	1000
	SALLE POLYVALENTE WEEK-END	GRATUIT	120	180	200	1 000

Manifestation Projetée *(cocher la case correspondante)* :

□ Réunion □ Assemblée □ Réception ouverte au public

□ Mariage □ Fête familles/amis □ Soirée dansante

□ Repas □ Autres, précisez :.....

□ SALLE DES FETES

Etat des lieux d'entrée
le vendredi ..... à 14H30

Etat des lieux de sortie
le lundi ..... à 08H30
(Fixé par le représentant de la commune)

□ SALLE POLYVALENTE

Etat des lieux d'entrée
le vendredi ..... à 11H30

Etat des lieux de sortie
le lundi ..... à 11H30
(Fixé par le représentant de la commune)

Date de la demande :

Signature du demandeur :

tél : 05 62 36 21 29 – fax : 05 62 36 79 91 – mairie@mairie-orleix.fr