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 □ SALLE POLYVALENTE

Etat des lieux d’entrée Etat des lieux d’entrée

le vendredi......…./…….…/2019 à 11H le vendredi ……..…/………./2019 à 11H30

Etat des lieux de sortie Etat des lieux de sortie

le lundi ……….…./………./2019 à 11H Le lundi ………/….….../2019 à 11H30

*(Fixé par le représentant de la commune) (Fixé par le représentant de la commune)*

Date de la demande : Signature du demandeur :