



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) :

Pour que la demande soit officialisée, joindre obligatoirement au formulaire : l'attestation de la responsabilité civile pour toute demande de particuliers + chèque de paiement

A cocher	SALLES	ASSOCIATION	PARTICULIERS Commune	PARTICULIERS Hors commune	ORGANISMES DIVERS (A BUT LUCRATIF)	CAUTION
	SALLE DES FETES WEEK-END (sans vaisselle)	GRATUIT	400€	750€	1000€	1 000€
	SALLE DES FETES WEEK-END (avec vaisselle)	GRATUIT	500€	880€	1130€	1000€
	SALLE POLYVALENTE WEEK-END	GRATUIT	120€			1 000€

Manifestation Projetée (cocher la case correspondante) :

- Réunion public
- Mariage
- Repas
- Assemblée
- Fête familles/amis
- Autres, précisez :
- Réception ouverte au public
- Soirée dansante

SALLE DES FETES

Etat des lieux d'entrée le vendredi..... à 11h00

Etat des lieux de sortie le lundi à 11h00
(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 08H00
(Fixé par le représentant de la commune)

Date de la demande :

Signature du demandeur :