



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	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) :

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Réunion public | <input type="checkbox"/> Assemblée | <input type="checkbox"/> Réception ouverte au public |
| <input type="checkbox"/> Mariage | <input type="checkbox"/> Fête familles/amis | <input type="checkbox"/> Soirée dansante |
| <input type="checkbox"/> Repas | <input type="checkbox"/> Autres, précisez : | |

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 :