

RÉSERVATION SALLE SAINT-ETIENNE – PARTICULIER

le parking est situé sur le plateau derrière la Maison de l'Enfance

DEMANDEUR

Nom du responsable : _____

Adresse : _____

Tél. fixe : _____ Tél. portable : _____

E-mail : _____

MANIFESTATION

Nature : _____

à but lucratif oui non

si oui nature des recettes _____

Effectif global y compris organisateur : _____

Date(s) et horaire(s) :

- le _____ de ____ h ____ à ____ h ____

- le _____ de ____ h ____ à ____ h ____

- le _____ de ____ h ____ à ____ h ____

- le _____ de ____ h ____ à ____ h ____

OBSERVATIONS

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

ASSURANCE : oui non

CONVENTION :

Donnée le : _____ rendue le : _____

FRAIS DE GESTION :

Acompte : _____ versé le : _____

Solde : _____ versé le : _____

Caution : _____ versée le : _____

rendue le : _____

CLÉS et BADGE :

Donnés le : _____ rendus le : _____

OBSERVATIONS

RAPPEL : Le nettoyage devra être assuré par l'utilisateur.

DATE :
SIGNATURE :