

**DEMANDEUR** 

Entité \*:

## FORMULAIRE DE RESERVATION DE SALLE MUNICIPALE

A retourner au secrétariat de la mairie :

Place de la Madone – 30210 ARGILLIERS Tél : 04.66.22.80.24

Mail: mairie.argilliers@orange.fr

Formulaire à déposer au moins 1 mois avant la date prévisionnelle de réservation de salle.

<u>La date de dépôt en Mairie faisant foi.</u>

Ce document n'est pas une réponse à votre demande. Il faut attendre le courrier réponse de la mairie

La commune dispose de deux salles de capacités différentes, pouvant être louées aux particuliers ou associations. Pour connaître les conditions de location de ces salles, vous pouvez vous adresser au secrétariat de la mairie. Seules les demandes écrites seront prises en compte.

Afin de répondre à votre demande, les champs marqués d'un astérisque(\*) doivent être obligatoirement remplis.

Particulier argilliérois

	Association comm	unale			
	Association extérie	eure			
	Autre :				
Nom association*:					
Fonction*:					
Nom *:		Р	Prénom *:		
Adresse*:					
CP *:		Vi	/ille *:		
Tel * :		N	Mail *:		
MANIFESTATION					
Objet de votre demai	otre demande (réunion, assemblée générale, loto, mariage)* :				
Date souhaitée* :					
	ponibilité, merci d'indiquer d'autres dates qui vous conviendraient :				
		4			
Créneaux horaires*:	Heure de	début :	Heure de fin :		
Nombre de participar	participants*:				
Restauration*:	<b>Oui</b>	Non	Nombre de personnes :		
Si oui :	Buffet froid	Traiteur (repas	s chaud)		
Apéritif* :	Ui Oui	Non			
Demande d'autorisat	nde d'autorisation de débit de boissons temporaire *: Uni Uni Uni				

BESOIN			
Tables* :	Oui	Non	Nombre :
Chaises*:	Oui	Non	Nombre :
Vidéoprojecteur* :	Oui	Non Non	(association uniquement)
Ecran*:	Ui Oui	Non Non	(association uniquement)
Sonorisation*:	Oui	Non	(association uniquement)
réservation de la salle ou, le d'un contrat à retourner sign Un chèque de caution devra manifestation accompagné d	cas échéant, vou é, vous sera adre être déposé obli 'une attestation	s proposer d'autres date essé. gatoirement en mairie a d'assurance de respons	ct avec vous sous 15 jours pour confirmer la tes. Un courrier de confirmation accompag au moins 15 jours avant la date de la sabilité civile précisant le nom de la salle c entrant et sortant sera établi.
A tout moment, la commune général, même si celles-ci or			salles communales, au titre de l'intérêt
Je soussigné(e), auteur de la	nrácanta daman	do :	
<ul> <li>certifie exacts les renseigne</li> </ul>	ements qui y son	t contenus,	
<ul> <li>m'engage à respecter le règonditions.</li> </ul>	glement d'utilisa	tion de la salle qui aura	été mise à ma disposition et en accepte le
Nom :			
Prénom :			
		А	, Le
		Signature, (précédée de la menti	tion « lu et approuvé »)
Cadre réservé à la Mairie			Visa de l'élu (e)
Date de dépôt de la demand	e:		
Date de validation :			
Suite à la demande :	Accord	Refus	
Salle mise à disposition :			
Réservation à titre	Gratuit	Pavant- Montan	nt :
neservation a title	— Gratuit	— Tayant iviontan	