

Réservation salle des fêtes Jean-Baptiste Jouanne

Période de réservation souhaitée :

UTILISATEUR

Nom :

Prénom :

N° téléphone :

Adresse postale :

.....

.....

Adresse e-mail :

BESOIN EN MATERIEL*

	Désignation	Oui	Non	Quantité
	Tables			
	Chaises			
	Podium 4m x 4m			
Associations exclusivement	Matériel sono			
	Grilles d'exposition			
	Ecran vidéo			
	Rapid'abri			

*A confirmer 10 jours avant l'occupation

UNIQUEMENT POUR LES ASSOCIATIONS - EVENEMENT ORGANISE

Intitulé de l'évènement :

Présentation de l'évènement :

.....

.....

.....

Public visé par l'évènement :

.....

.....

Type de réservation :

- ☐ L'association bénéficie de la gratuité pour cette réservation (1 week-end par an)
- ☐ L'association demande une gratuité exceptionnelle
- ☐ L'association loue la salle des fêtes

SIGNATURE

Date :

Signature de l'utilisateur :