

| | |
|--|-------|
| Particulier Association / Représentée par Adresse | ..... |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Téléphone | ..... |
| Mail | ..... |

| | |
|----------------|-----------------------------|
| Date envisagée | Le..... ou du..... au |
| Heure | De.....h.....à.....h..... |

| | |
|---------------------|----------------|
| Nombre de personnes |personnes |
|---------------------|----------------|

| | | |
|-----------------------|---|---|
| Type de manifestation | <input type="checkbox"/> Réunion <input type="checkbox"/> Conférence <input type="checkbox"/> Spectacle <input type="checkbox"/> Exposition <input type="checkbox"/> Anniversaire <input type="checkbox"/> Bal <input type="checkbox"/> Loto <input type="checkbox"/> Exposition non lucrative | <input type="checkbox"/> Expo / Vente (à but commercial) <input type="checkbox"/> Repas <input type="checkbox"/> Mariage <input type="checkbox"/> Baptême <input type="checkbox"/> Communion <input type="checkbox"/> Kermesse <input type="checkbox"/> |
|-----------------------|---|---|

| |
|---|
| Observations : (choix de la salle par exemple) |
| |
| |
| <input type="checkbox"/> Avec cuisine <input type="checkbox"/> sans cuisine |

| | |
|--|---|
| Quelques mots sur le projet... (plan, mise à disposition de matériel...) | <input type="checkbox"/> Tables rectangulaires <input type="checkbox"/> Tables rondes Nombre de tables :Nombre de chaises : <input type="checkbox"/> |
| | Programmations lumières extérieures Heure début : Heure fin : |
| | <input type="checkbox"/> Loges <input type="checkbox"/> sonorisation Nombre de micros : <input type="checkbox"/> écran <input type="checkbox"/> Vidéoprojecteur <input type="checkbox"/> mise en Place de la salle |
| | |

Le.....

Nom, Fonction et Signature

Cadre réservé à la Mairie

Suivi par :

Courrier reçu : le

Réponse envoyée : le

Convention signée : le

Dossier complet : Oui Non

Validation

Oui Non

Réponse finale

Favorable

Défavorable

Salle proposée

Tarif appliqué

| | | | |
|--|-------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> Salle | ..... | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> Cuisine | ..... | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> Chauffage | ..... | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> Fluides | ..... | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> Mise en place de la salle | ..... | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> Vaisselle | ..... | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> Sonorisation | ..... | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> Ecran | ..... | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> Vidéoprojecteur | ..... | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> Esplanade | ..... | ..... | ..... |
| TOTAL | | | |

Observations :

.....

Le.....

Signature
 La Mairie,