



DEMANDE DE MISE A DISPOSITI ON DE SALLE COMMUNALE

Date _____ Reçue par _____

NOM (obligatoire) _____

Prénom (obligatoire) _____

Association (obligatoire) _____

Qualité (obligatoire) _____

Téléphone (obligatoire) _____

Adresse (obligatoire) _____

Courriel _____

Salle et période souhaitées

Maison des Associations du _____ au _____
Salle _____ **Atelier** _____ **Bureau de passage**
Horaires de _____ à _____
Utilisation _____

Salle multi activités Louis Lèbre du _____ au _____
Salle _____
Horaires de _____ à _____
Utilisation _____

Salle des fêtes Pierre Emmanuel du _____ au _____
Horaires de _____ à _____
Utilisation _____

Ancienne Maternelle du _____ au _____
Horaires de _____ à _____
Utilisation _____

Le Maire
Jean MANGION

Le Président
