



### DEMANDE DE MISE A DI SPOSI TI 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  
\_\_\_\_\_