



# DEMANDE DE LOCATION DE SALLES

DATE DE LA DEMANDE .....

NOM DU DEMANDEUR .....

ADRESSE .....

TELEPHONE .....

DATE DE LOCATION .....

DUREE DU ..... de ..... H à ..... H AU ..... de ..... H à ..... H

MOTIF ..... Nombre de personnes prévues .....

**SALLE ESPACE BRASSENS**

SPECTACLE	1	SPORT	2	PATIO	3	CUISINE	4	ARCADES	5
-----------	---	-------	---	-------	---	---------	---	---------	---

**AUTRES SALLES**

Gemmes Espace		Salle ARMAND MICHON		SALLE DU PARC		TAVERNE		SALLE DE LA ZAC	
---------------	--	---------------------	--	---------------	--	---------	--	-----------------	--

**TARIFS**

SALLE ESPACE BRASSENS	1	2	3	4	5	6	=
Chauffage							=
AUTRES SALLES	Salle Parc	Taverne	A.MICHON	Salle ZAC			=
							=

SOIT UN MONTANT TOTAL DE LOCATION

Facture n° ..... envoyée le .....

Arrhes : ..... Solde : ..... Caution : .....

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE : NOM, ADRESSE et n° ATTESTATION .....

Je soussigné(e) ..... certifie sur l'honneur être l'organisateur de la manifestation du : ..... et être présent ce jour là.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de la salle.

SIGNATURE .....

DECISION DE LA MUNICIPALITE .....

Saint Rémy le ..... le Maire