

DATE DE LA DEMANDE	_____	Etat des lieux d'entrée : Etat des lieux de sortie : Prendre RDV au 07.76.17.72.13
NOM DU DEMANDEUR	_____	
ADRESSE	_____	
TELEPHONE	_____	
MAIL	_____	
DATE DE LOCATION	_____	
DUREE	_____	
MOTIF	_____	Nombre de personnes prévues _____

Les coordonnées doivent être celles de la personne présente pour l'état des lieux "entrée/sortie" et présente à la manifestation

SALLE ESPACE BRASSENS

SPECTACLE	1	SPORT	2	SPECTACLE/ SPORT	3	PATIO	4	CUISINE	5	ARCADES	6
-----------	---	-------	---	---------------------	---	-------	---	---------	---	---------	---

AUTRES SALLES

PARC C.KELLER		TAVERNE		SALLE DE LA ZAC		Gemmes Espace	
------------------	--	---------	--	--------------------	--	------------------	--

TARIFS

ESPACE GEORGES BRASSENS	1	2	3	4	5	6	€
AUTRES SALLES	Parc C.Keller	Taverne	ZAC	Gemmes Espaces			€

SOIT UN MONTANT TOTAL DE LOCATION : €

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 : _____

VALIDATION DE L'AUTORITÉ TERRITORIALE

Saint Rémy le : _____

le Maire : _____

→ → →

Demande de matériel Salle Brassens
A remplir OBLIGATOIREMENT pour chaque demande de location

A Madame le Maire de SAINT-REMY

Description de la demande

Ouverture paroi	OUI		NON		
<i>Tables rectangulaires</i>			Remarques <i>> Tables et chaises seront à votre disposition. > Installation, rangement et nettoyage du matériel assurés par vos soins.</i>		
Maxi: 70	Nbre souhaité				
<i>Tables rondes</i>					
Maxi: 24	Nbre souhaité				
<i>Chaises</i>					
Maxi: 500	Nbre souhaité				
Sono (Pas d'accès au local)	Accès au branchement extérieur	OUI	NON		
Demande exceptionnelle					

Visa:

Visa: