



DEMANDE DE LOCATION DE SALLE MUNICIPALE PARTICULIERS

Nom, Prénom du demandeur :
Adresse :
Tel domicile :
Portable :
Mail :

SALLE SOUHAITEE

Salle des associations <input type="checkbox"/>	Centre de loisirs Primaire ST Denis <input type="checkbox"/>
Nombre de participants :	Nombre de participants :

DATE/S et HEURE/S envisagées

Date de début :	Date de fin:	Date de début:	Date de fin:
Heure de début:	Heure de fin:	Heure de début:	Heure de fin:

NATURE DE LA MANIFESTATION

Anniversaire <input type="checkbox"/>	Baptême <input type="checkbox"/>	Autre : <input type="checkbox"/>
Mariage <input type="checkbox"/>	Repas dansant <input type="checkbox"/>	Précisez :
Repas <input type="checkbox"/>		

Ambarès et Lagrave, le :	SIGNATURE:
--------------------------	------------

CADRES RESERVES AU SERVICE MANIFESTATIONS ET VIE ASSOCIATIVE

Demande enregistrée par :	Avis du service :
Jésabel CHEVALIER : <input type="checkbox"/>	Favorable : <input type="checkbox"/>
Céline CONANT : <input type="checkbox"/>	Défavorable : <input type="checkbox"/>
Autre : <input type="checkbox"/>	Motif :

Demande transmise au Maire Adjoint Jean CROUGNEAU le :

DECISION DU MAIRE ADJOINT JEAN CROUGNEAU

Favorable : <input type="checkbox"/>	Motif si défavorable :
Défavorable : <input type="checkbox"/>	Signature :

OBSERVATIONS MVA

--