

Nom Prénom et/ou dénomination de la société ou association :

Adresse complète du locataire ou du siège de l'association/entreprise :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Objet de la réservation :

Nombre de personnes prévues :

Date souhaitée :

Utilisation sonorisation, jeux de lumière et vidéo projecteur : OUI / NON

Nettoyage : OUI / NON

Signature du demandeur :

Partie à remplir par l'Administration

| Tarifs appliqués / Module choisi : | | Accord de M. le Maire |
|------------------------------------|---------|-----------------------|
| Vendredi au lundi | _____ € | |
| Samedi au lundi | _____ € | |
| 1 journée ou jour supp | _____ € | |
| Nettoyage | _____ € | |
| Sonorisation | _____ € | |
| Total : | _____ € | |