

SALLE DE LA BUTTE

DEMANDE DE PRE-RESERVATION DE SALLE

DATE DE LA DEMANDE : _____

ASSOCIATION : _____

NOM DU DEMANDEUR : _____

ADRESSE : _____

CP : _____ VILLE : _____

TEL. PERSO : _____ TEL. BUREAU : _____

DATE DE LA MANIFESTATION : _____ de ____h__ à ____h__

TYPE D'ACTIVITES PREVUES : _____

PRIX DE LA LOCATION : _____

Merci de nous fournir une **Attestation de Responsabilité Civile** de l'année en cours.

SIGNATURE DU DEMANDEUR :

ACCORDE

CACHET ET SIGNATURE DE LA MAIRIE