

RESERVATION
« SALLE DES PLATANES »

A remplir minimum 15 jours avant la date prévue

PERSONNE PHYSIQUE ou ASSOCIATION (rayer la mention inutile)

NOM- PRENOM :

ADRESSE :

..... **TEL. :**

NATURE DE LA MANIFESTATION :

DATE :au

NOMBRE DE PERSONNES :

Tarif :

SIGNATURE :

Vous vous engagez à restituer les locaux dans l'état où ils vous seront confiés et en conséquence, à prendre en charge les frais éventuels de réparation des dégâts ou dégradations commis lors de cette manifestation.

PARTIE RESERVEE A LA MAIRIE

RECU LE :

☐ **ACCORDEE**

☐ **REFUSEE**

OBSERVATIONS :

.....

SIGNATURE