

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE RESERVATION DE SALLE MUNICIPALE**

**Association / Particulier NOM Prénom :……………………………………………………………………..**

**Adresse :………………………………………………………………………………………………………….**

**Téléphone :……………………………………………………………………………………………………….**

**Adresse Mail :…………………………………………………………………………………………………….**

**Salle demandée :**

* **Salle Jules VERNE**
* **Salle Edouard COMTE**
* **Salle ST VINCENT**
* **Salle Marcel PAGNOL**

**Dates souhaitées :…………………………………………………………………………………………..**

**Heures : de……………………..à ………………………………………………………………………….**

**Objet /Motif de la demande :………………………………………………………………………………**

**Assurance :…………………………………………………………………………………………………..**

 **Date :**

 **Signature du demandeur :**