LOCATION DE SALLE / LIEU : Polyvalente, Polyculturelle, Arènes, Jardin Public

NOM DE L'ASSOCIATION	
NOM DU DEMANDEUR	
TELEPHONE	
MAIL	

Souhait de la salle / lieu : _____

Pour la date du : _____ de ..... H à ..... H

Type de manifestation : _____

Nombre de personne : _____

DEMANDE DE MATERIEL

Scène: oui O non O **dimension** : _____

Containers : oui O non O **dimension** : _____

Barnum : oui O non O **Nombre :** _____

Comptoirs : oui O non O **Nombre :** _____

Frigo : oui O non O **Nombre :** _____

Congélateur : oui O non O **Nombre :** _____

Grilles / Panneaux : oui O non O **Nombre :** _____

Tables : oui O non O **Nombre :** _____

Chaises : oui O non O **Nombre :** _____

Bancs : oui O non O **Nombre :** _____

Autre : .....

Date de la demande : _____	Signature du demandeur
Avis du Maire ou l'Adjoint délégué Favorable ☐ Défavorable ☐	**Date :** _____ **signature du Maire ou l'Adjoint délégué**