**MAIRIE**

**D’OLBY**

**DEMANDE DE RESERVATION DE LA SALLE POLYVALENTE**

* **Si je souhaite réserver à titre personnel, je complète le tableau ci-dessous**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et Prénom |  |
| Adresse complète |  |
| Téléphone portable |  |
| Mail |  |

* **Si je souhaite réserver au nom d’une Personne morale (association, société, autres,…), je complète le tableau ci-dessous**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la personne morale |  |
| Statut de la personne morale (association, société,…) |  |
| Siège social de la personne morale |  |
| Adresse mail de la personne morale |  |
| Nom et Prénoms du représentant  |  |
| Fonction au sein de la structure |  |
| Adresse du représentant |  |
| Téléphone portable du représentant |  |
| Mail du représentant |  |
| Numéro SIRET |  |

**JE SOUHAITE RESERVER :**

* + Petite salle avec sanitaire
	+ Grande salle, le bar, le hall d’entrée et les sanitaires
	+ La petite cuisine
	+ L’office

**JE SOUHAITE LOUER LES EQUIPEMENTS SUIVANTS :**

* + Écran de la petite salle
	+ Écran de la grande salle
	+ Vidéoprojecteur
	+ Sonorisation petite salle
	+ Sonorisation de la grande salle

**JE SOUHAITE RESERVER LA SALLE LE OU LES JOURS SUIVANTS**

|  |  |
| --- | --- |
| Le |  |
| HORAIRES  |  |
| Du … au … |  |
| HORAIRES  |  |

**L’UTILISATION DE LA SALLE EST DESTINEE A :**

* Évènement familial (anniversaire, mariage,…)
* Formation, séminaire, …
* Autres : préciser : …………………………………..

**LE NOMBRE ESTIMATIF DE PARTICIPANTS EST FIXE A : ……………………………………………………….**

* J’atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de la salle polyvalente. (cocher la case)

Fait à : Le

Signature :