FORMULAIRE DE RESERVATION D'UNE SALLE MUNICIPALE

Mis à jour le 05/07/20221

COORDONNEES DU DEMANDEUR (responsable de la location)

NOM:……. PRENOM :……..

ASSOCIATION OU SOCIETE :.....

FONCTION (si association ou société):…….

ADRESSE :……..

CODE POSTAL : …….. VILLE :……

MAIL :…… TELEPHONE PORTABLE : ……..

SALLE DEMANDEE

SALLE POLYVALENTE ☐ PREAU ☐ MAISON DES ASSOCIATIONS ☐
(Réservée aux associations de VITERNE)

DATE DE LA RESERVATION :

DU : …….. à……...heures…… (état des lieux d'entrée)

AU : …….. à……...heures…… (état des lieux de sortie)

Déléguée de la mairie en charge de la salle polyvalente : Mme Laurence FAGOT au 06 83 70 82 26.

Délégué de la mairie en charge du préau et du mobilier : M. Jean-Pierre OUDENOT au 06 16 73 13 39.

Nombre de personnes prévues :……..(Max : 100 personnes pour la salle polyvalente, 60 pour le préau, 19 pour la maison des associations)

MOTIF DE LA RESERVATION : ……..

Pour les associations de Viterne, manifestation ouverte au public ? OUI ☐ NON ☐

Cuisine : OUI ☐ NON ☐ Vaisselle : OUI ☐ NON ☐ Buvette : OUI ☐ NON ☐

Je reconnais avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur en vigueur et m'engage à le respecter, ainsi que les gestes barrières et les règles de distanciation. Pour les particuliers, j'ai pris bonne note que mon dossier sera réputé complet s'il contient le présent formulaire dument rempli, l'attestation d'assurance mentionnant la réservation ainsi que l'acompte le cas échéant. Pour les associations, j'ai pris bonne note que ma demande ne pourra être instruite que si j'ai préalablement fourni une attestation d'assurance en cours de validité.

A Viterne le ……..

(signature)

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

ACCORD Salle polyvalente ☐ Cuisine ☐ Vaisselle ☐ Maison des associations ☐ Préau ☐

REFUS Salle polyvalente ☐ Cuisine ☐ Vaisselle ☐ Maison des associations ☐ Préau ☐

COUT DE LA LOCATION

LOCATION IMMOBILIERE°: ..…… € **ACOMPTE : …….. €**

VAISSELLE : ….....€ **RESTE A PAYER : ……€**

TOTAL : …… €

Assurance :…….N° d'assurance :……..

Acompte par :……Le : ……

A Viterne le ……..

(tampon)