

FORMULAIRE DE DEMANDE DE LOCATION

# SALLE MEDITERRANÉE

Situation : Place des Souvenirs d'Enfance  
WC - Distributeur de café - tables - chaises

Nom du demandeur ou de l'association : .....

Adresse : .....

N° de téléphone : .....

Date d'utilisation : ..... Heure : .....

Nombre de personnes : .....

Motif : .....

.....

.....

Fait à ..... Le : .....

(Signature du demandeur)

AVIS DU BUREAU MUNICIPAL : .....

