

FORMULAIRE DE RÉSERVATION DE LA SALLE POLYVALENTE "André Jumain"

A retourner au service gestionnaire : secrétariat de mairie

Place de la Mairie

02400 - ETAMPES-SUR-MARNE

Téléphone : 03 23 83 19 69

Fax : 03 23 83 88 37

Mail : commune@mairie-etampes02.fr

Cette demande ne deviendra officielle qu'à réception d'une réponse écrite de la réservation.

DEMANDEUR

Entité * Particulier domicilié à Etampes-sur-Marne
 Particulier extérieur d'Etampes-sur-Marne
 Association Communale
 Association extérieure
 Autre

Nom entité*

Nom* Prénom*
Fournir la copie de votre carte d'identité

Fonction*

Adresse*
Fournir votre justificatif de domicile

CP* Commune*

Téléphone* Portable*

Courriel* @

Compagnie d'assurance* N°Police*

OBJET - DATE DE RESERVATION

Objet de votre demande (réunion, assemblée générale, loto, mariage.....)* :

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI	DIMANCHE
Jour souhaitée *							
Date souhaitée *							
Mois souhaitée*							

Nombre de participants (organisateur(s) inclus)* :

BESOINS

location de vaisselle possible: Contacter M. THUILLIER du lundi au samedi au 06.19.61.75.89.

OBSERVATIONS

(*) Les champs doivent être obligatoirement remplis pour que la demande soit traitée.

1 - A réception du formulaire, le service gestionnaire vous retournera la présente demande comportant l'avis du Maire, et le règlement intérieur

2 - après l'avis favorable, vous devez **impérativement régler** le montant de la location et des cautions,

numéro à contacter en cas urgence:

A tout moment, la commune reste **PRIORITAIRE** de l'utilisation de la salle polyvalente, au titre de l'intérêt général, même si celle-ci a été préalablement réservée,

ATTESTATION

Je soussigné(e), auteur de la présente demande, certifie :

- exacts les renseignements qui y sont contenus
- respecter le règlement d'utilisation de la salle qui aura été mise à ma disposition et en accepte les conditions.
- ne pas céder la salle polyvalente à une autre personne ou association
- ne pas organiser une manifestation différente de celle qui est prévue au contrat

Nom *

Prénom *

à _____, Le _____

Signature, précédée de la mention "Lu et approuvé"

Cadre réservé à l'administration

Date de dépôt de la demande

Date de la validation

Suite à la demande :

ACCORD

REFUS

Arrhes réglés le

Caution déposée le

Solde réglé le

Visa du Maire