



DEMANDE D'UTILISATION DE L'ESPACE POLYVALENT

Chemin des Barthes
CIBOURE

DEMANDEUR

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ASSOCIATION CIBOURIENNE | <input type="checkbox"/> ASSOCIATION NON CIBOURIENNE |
| <input type="checkbox"/> SYNDICAT, PARTI POLITIQUE | <input type="checkbox"/> ORGANISME PUBLIC |
| <input type="checkbox"/> ORGANISME PRIVÉ | |

RAISON SOCIALE ET ADRESSE DU SIEGE SOCIAL :

NOM ET ADRESSE DU RESPONSABLE :

N° DE TÉLÉPHONE : _____ ADRESSE E-MAIL : _____

DATE DE LA MANIFESTATION : _____

HORAIRES : DE ____ : ____ à ____ : ____

ESPACES SOUHAITÉS : GRANDE SALLE SALLE DE RÉUNION VESTIAIRES

MANIFESTATION PUBLIQUE RÉSERVÉE AUX ADHÉRENTS/SALARIÉS
 GRATUITE PAYANTE

NATURE DE LA MANIFESTATION :

MISE A DISPOSITION SOUHAITÉE DU ____ / ____ / ____ à ____ : ____ au ____ / ____ / ____ à ____ : ____

EFFECTIF PRÉVU : _____ personnes

CONFIGURATION DE LA SALLE : ESPACE NU RÉUNION CONFÉRENCE AUTRES

MATÉRIEL SOUHAITÉ : TABLES CHAISES PRATICABLES

OBSERVATIONS / PRÉCISIONS :

Décision du Maire

Accord Refus Accord sous réserve

Date : _____ Signature : _____

Le ____ / ____ / ____ à _____

Signature du responsable

TOTAL A PAYER : : _____ Euros
(Chèque à l'ordre de régie culturelle)