

**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

MATÉRIEL SOUHAITÉ : TABLES CHAISES PRATICABLES

HAUTEUR MAXIMUM DE VOS VEHICULES (notamment en cas de livraison de matériel) : _____

OBSERVATIONS / PRÉCISIONS :

<p>Décision du Maire</p> <p><input type="checkbox"/> Accord <input type="checkbox"/> Refus <input type="checkbox"/> Accord sous réserve</p> <p>Date : _____ Signature : _____</p> <p>TOTAL A PAYER : : _____ Euros (Chèque à l'ordre de régie culturelle)</p>

Le ____ / ____ / ____ à _____

Signature du responsable