

SALLE D'ANIMATION DE SAINT MARTIN DES FAUX

Demande de réservation

Je soussigné, Tél

Domicile

Responsable de l'Association

Organisateur de

Nombres de personnes présentes

Dans le cas d'un repas, nom, adresse du traiteur

.....

désire réserver

la grande salle

la petite salle

le

Renseignements à
compléter au dos

AVEC – SANS Equipement (1)

AVEC – SANS Podium (1)

AVEC – SANS Chauffage (1)

AVEC – SANS Cuisine (1)

(1) rayer les mentions inutiles

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la dite salle ainsi que des consignes de sécurité.

Je dégage par la présente toute responsabilité du Maire de la commune d'Arviu, du Maire de la commune de Salles-Curan.

Ci-joint un chèque caution de 90€ à l'ordre du Trésor Public de Cassagnes-Bégonhès.

A le

Signature demandeur,



PARTIE RESERVEE A LA MAIRIE

Montant de la Location

- salle :
- cuisine :
- chauffage :
- Total :

Caution déposée le

Clé de la salle à **retirer** à partir du

.....

Clé à **restituer** au plus tard le

.....

NOM

Prénom

Date de la manifestation

**EQUIPEMENT
SALLE
SAINT-MARTIN-DES-FAUX**

(1) rayer les mentions inutiles

Mobilier	Nombre	Vos besoins
Grande salle		
- Chaises	180	
- Tables de 2m (6 pers.)	18	
- Tables de 3m (10 pers.)	20	
- Podium	01	
Petite salle		
- Chaises	53	
- Tables de 1m (4 pers.)	5	