

Demande de réservation Aigrefeuille-sur-Maine

DEMANDEUR

Nom, prénom _____

Nom de l'association _____

Adresse _____

Téléphone _|_|_|_|_|_|_|_| Mail : _____ @ _____

OBJET DE LA RÉSERVATION

ÉQUIPEMENT SOLLICITÉ

Richardières 1

Salle des Ajoncs Avec cloisonnement Sans cloisonnement

Cuisine

Repas Froid Chaud

Richardières 2

Salle de sports Salle des Alisiers

Salle de tennis de table Atrium

Salle du Plessis

Autres

Salle municipale Espace jeunes

Parc du Plessis Salle du Fief des Sports

Terrain de football Terrain synthétique

DATES ET HEURES D'UTILISATION SOUHAITÉES

Jour(s)	Heures	
	de	à

A _____ Le |_|_|_|_|_|_|_|

Signature du demandeur

TRAITEUR

Nom, prénom _____
 Adresse _____
 Téléphone _____

BESOINS COMPLÉMENTAIRES ÉVENTUELS

	Validé	Refusé
<input type="checkbox"/> Vaisselle. Quantité : ____		
<input type="checkbox"/> Verres. Quantité : ____		
<input type="checkbox"/> Grilles. Quantité : ____		
<input type="checkbox"/> Sono mobile		
<input type="checkbox"/> Sono nex. (<input type="checkbox"/> Convention de prêt. <input type="checkbox"/> Caution)		
<input type="checkbox"/> Containers ordures ménagères 240 L		
<input type="checkbox"/> Containers ordures ménagères 750 L		
<input type="checkbox"/> Containers tri sélectif 750 L		
<input type="checkbox"/> Puissance électrique particulière. ____		
<input type="checkbox"/> Moquette		
<input type="checkbox"/> Podium : surface : ____ , hauteur : <input type="checkbox"/> 50 cm <input type="checkbox"/> 80 cm		
Utilisation d'appareils spécifiques (<i>cuisson, éclairage...</i>) <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui lesquels : _____		
<input type="checkbox"/> Autres besoins _____		

DÉCISION MAIRIE



Accordé

Refusé – Motif :

Remarques :

Le |__|_|_|

L'adjoint délégué

Tarifs

(révisés au 1^{er} janvier de chaque année)

Salle		
Cuisine		
Chauffage		
Vaisselle		
TOTAL		
Arrhes <i>(1/3 du prix)</i>		

Comptabilisés le	
Bordereau n°	
Titre n°	

Reste dû	
-----------------	--