

## DEMANDE DE RESERVATON SALLES MUNICIPALES

Je soussigné(e) : (Nom - prénom)					
Adresse :					
Téléphone domicile	:		Portable :	Fax :	
sollicite l'auto	orisatio	n d'occuper la	salle municipale (	(chaises et tables incluses dans la location) :	
- Salle polyvalente		(tarifs 2025 : week-end : 500.00 € - caution : 1000.00 € - Tri : 150.00 €)			
<ul> <li>Foyer municipal</li> </ul>		(tarifs 2025 : w	eek-end : 250.00 € - ca	aution : 1000.00 € - Tri : 150.00 €)	
Date : du		au _			
Nombre de participan					
			natériel (sans loca		
<ul> <li>Tables</li> </ul>					
<ul><li>Chaises</li></ul>		Nombre :		(tarifs 2025 : 1.00 € l'unité)	
Date : du		au _			
Observations :					
Fait à			Le		
			Signature :		