

DEMANDE DE RÉSERVATION DE LA SALLE DES FÊTES DE LOGUIVY-DE-LA-MER

NOM / PRÉNOM :

Domicilié(e) :

.....

Téléphone : Mail.....

SOLLICITE la location de la salle des fêtes

☐ à titre personnel

☐ en qualité de responsable de l'association :

.....

LE (jour) Horaires :

Pour l'organisation :

Nombre de personnes :

Date et signature

DÉCISION

☐ ACCORDÉE

☐ à titre gratuit (ass. Communales)

☐ REFUSÉE

☐ selon tarifs en cours

Le Maire de PLOUBAZLANEC

GESTION

ATTESTATION DE RESPONSABILITÉ CIVILE ☐

LOCATION	MONTANT.....	☐ Numéraire	☐ Chèque
CAUTION	MONTANT.....	☐ Numéraire	☐ Chèque

Caution restituée le

Caution non restituée pour le motif