

FORMULAIRE DE RESERVATION ESPACE MONZIERE

A retourner dûment complété au service associations au plus tard 2 mois avant la manifestation

1 - DEMANDEUR :

PERSONNE PHYSIQUE :

Nom et adresse du Responsable

Adresse

CP Ville

Téléphone Courriel

Compagnie d'assurance N ° Police

PERSONNE MORALE :

Nature juridique de la structure

Nom de la structure

N°siret :

Ayant son siège social à

Représentée par M./Mme

Qualité

Adresse

CP Ville

Téléphone Courriel

Compagnie d'assurance N ° Police

Personne(s) désignée(s) pour assurer le service de sécurité incendie si différente(s) du responsable :

Nom : prénom : Tél :

Nom : prénom : Tél :

2 - MANIFESTATION :

SALLES SOUHAITEES

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Jean Dubessay | <input type="checkbox"/> Jean Dubessay (côté scène) | <input type="checkbox"/> Jean Dubessay (côté cuisine) |
| <input type="checkbox"/> Modulable | <input type="checkbox"/> Bar / Cafétéria | <input type="checkbox"/> Cuisine |

Intitulé de la manifestation

Date : Le de à Nbre de participants : Durée :

Temps nécessaire à l'installation : de à

Ouverture au public de h à h

Temps nécessaire à la désinstallation : de à

Manifestation publique

Entrée payante oui non

Manifestation privée

si oui, tarif de l'entrée

Dans le cas d'une vente au déballage : le formulaire sera à retirer auprès des services techniques (facil'éco)

Dans le cas d'une ouverture d'un débit de boisson : le formulaire sera à retirer auprès de la Police Municipale

3 - MOBILIER :

Salle Jean Dubessay (disponibilité 411 chaises et 54 tables)

Quantité souhaitée : chaises tables

Salle Modulable (disponibilité 100 chaises et 15 tables)

Quantité souhaitée : chaises tables

** Le nombre de personnes attendues déterminera le nombre de tables et de chaises qui seront mises à disposition*

précisez si apport de matériel et/ou mobilier spécifique par l'organisateur (ex : manges- debouts, tables rondes..)

oui non

Si oui, détaillez ci-dessous :

.....
.....

Souhaite faire une demande de matériels et/ou mobiliers supplémentaires et/ou d'assistance technique (un formulaire spécifique sera à compléter). Ces prestations sont réservées aux associations et établissements publics et pourront, le cas échéant, donner lieu à une tarification supplémentaire.

Je soussigné(e) , auteur de la présente demande certifie exacts les renseignements qui y sont contenus

A Le

Signature

(précédée de la mention " lu et approuvé ")

| <i>Cadre réservé au service</i> | <i>Cadre réservé à l'Elue</i> |
|--|--|
| Arrivé au service le : | <input type="checkbox"/> Avis favorable <input type="checkbox"/> Avis défavorable |
| Observations du service : | Réservation à titre : <input type="checkbox"/> gratuit <input type="checkbox"/> payant / selon tarif en vigueur |
| | Observations : |
| | L'adjointe déléguée à la vie associative Isabelle GONINET |

