



DEMANDE DE SALLE PONCTUELLE POUR LES ASSOCIATIONS

NOM DE L'ASSOCIATION :

NOM DU RESPONSABLE :

ADRESSE.....

.....

TÉL. :..... COURRIEL :

OBJET DÉTAILLÉ DE LA MANIFESTATION :

Date (s) :Horaires : de à

Nombre de personnes attendues :

Salles	Capacité d'accueil	Cochez	MATERIEL SOUHAITE
Salle du Rialto	120 à 150 personnes		
Salle des Pénitents	60 à 90 personnes		
Salle Louise Daudet	40 personnes		
Ancienne Garderie	40 personnes		
Grande salle Mairie Annexe	50 à 80 personnes		
Ancien Lavoir	10 à 35 personnes		
Salle Abel Lorente	420 personnes		
Autre - précisez			

Pour toute demande particulière merci de contacter la Maison de la Vie Associative.

Châteaurenard le.....

Nom, prénom et signature du Président Obligatoire

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Disponibilité : oui non

Avis de l'Elu : Avis favorable
Avis défavorable

Réponse mail courrier date :

ANNULATION :

Tél visite courrier mail

Le par M.