

DEMANDE DE RÉSERVATION DE SALLES

Associations – Année 2023

Association : _____

Président(e) : _____


Adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Planning hebdomadaire souhaité :

SALLE	JOUR	HORAIRES (début et fin)	ACTIVITE	Nombre de personnes

 Pour les associations ayant des demandes de salles régulières sur l'année avec des dates précises merci de fournir votre calendrier en complément de cette demande.

Les activités de l'association se dérouleront-elles pendant les vacances scolaires ?

Oui
 Non
 Précisions éventuelles : _____

Attention !

Afin de pouvoir être inscrite sur les plannings de la MCA, vos réservations devront être validées en mairie et l'attestation d'assurance fournie.

Fait à _____

Signature :

Le _____