



FICHE DE RÉSERVATION ANNUELLE DE SALLE

pour l'année

Ce formulaire de réservation constitue une option. Il ne signifie pas l'acceptation de votre demande. Il peut être communiqué soit par voie électronique à :

associations@mairie-carcès.fr

ou déposé directement à l'accueil de la Mairie.

Date de la demande :

Demandeur : (nom du président)

Nom : Prénom :

Adresse :

Mail : Téléphone :

Statut :

☐ Association ☐ Entreprise ☐ Collectivité :

Dénomination de la personne morale :

Demande

Objectif utilisation de la salle :

Lieu demandé :

Créneaux horaires et jours souhaités :

Horaires	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche

Date début :

Date de fin :

Pendant les vacances scolaires : ☐ OUI ☐ NON (cocher la case)

Observations : (préciser si utilisation de la salle pendant une partie des vacances ou pas pendant certaines vacances : ex Noël, Printemps, ...)

Avis de l' élu délégué / conseiller en charge du dossier

Date et signature du demandeur

☐ Accepté

☐ Refusé

Date et signature

Je soussignéprésident(e) de l'association
déclare accepter les termes de la convention d'utilisation des salles municipales signée et jointe.

Date :

Signature :