

Demande de mise à disposition d'un équipement municipal

INFORMATIONS SUR L'OBJET DE LOCATION

Objet de la demande

- Créneau de pratique associative
- Réunion/AG
- Organisation de match/compétition/spectacle/gala
- Autre...

Enter other...

Date(s) souhaitée(s)

Horaires

Nombre de participants attendus (organisateurs + invités)

Salle ou équipement souhaité

DEMANDEUR

Nom de l'association/ASL

Nom

Prénom

En qualité de

Adresse

Complément d'adresse

Code postal

Ville

Adresse mail

Téléphone

Numéro de badge (si vous en possédez un)

PRÉCISIONS OU DESCRIPTION DE LA DEMANDE