

Important : En remplissant cette fiche, vous n'effectuez pas votre réservation définitive.

Sur la base des éléments que vous nous communiquez, nous nous efforcerons de satisfaire au mieux l'ensemble de vos demandes. Nous vous ferons parvenir une réponse dans les meilleurs délais.

Par ailleurs, avant toute première utilisation de nos locaux, une information est nécessaire quant à la sécurité du bâtiment notamment. A cet égard, nous vous demandons de prendre contact avec nous afin de fixer un rendez-vous.

COORDONNEES DE L'ASSOCIATION OU DE LA STRUCTURE DEMANDEUSE

Titre :

Président(e) :

Adresse du siège social :

Adresse de facturation si différente du siège social :

☎ du siège : / / / / / @ :

Coordonnées du demandeur :

Nom et prénom :

Fonction :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ : / / / / @ :

Coordonnées du responsable de l'activité si différente :

Nom et prénom :

Fonction :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ : / / / / @ :

Coordonnées du responsable de l'activité si différente :

Nom et prénom :

Fonction :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ : / / / / @ :

Coordonnées du responsable de l'activité si différente :

Nom et prénom :

Fonction :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ : / / / / @ :

Coordonnées du responsable de l'activité si différente :

Nom et prénom :

Fonction :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ : / / / / @ :

SALLES DISPONIBLES AU CENTRE SOCIAL

- Salles ordinaires :** réunion – 10 personnes réunion 20 à 40 personnes
 réunion 10 à 20 personnes réunion 40 à 50 personnes
- Salles particulières :** Salle de conférence avec vidéo projection* (capacité : 80 personnes)
 Bureau de permanence
 Bureau de consultation médicale
 Bureau de permanence médico-sociale
- Ateliers :** Couture Arts plastiques Cuisine*
- *pour l'atelier cuisine et la vidéo-projection, un temps de formation au matériel est impératif.**

Date(s), horaires et salle(s) souhaités :				Partie réservée au centre social	
DATE(S)	HORAIRES	SALLE(S) SOUHAITEE(S)	ACTIVITE(S)	RESERVATON ENREGISTREE	DATE + INITIALES AGENT
	De h à h				
	De h à h				
	De h à h				
	De h à h				

Date de la demande : / / 20.....

Signature du demandeur :