

# DEMANDE DE RESERVATION

## MAIRIE ANNEXE DE FOUSSIGNARGUES



1° ASSOCIATION (Nom, siège social).....

Responsable de l'Association: Nom, Prénom .....

Tél : .....

2° A TITRE PERSONNEL: NOM, Prénom.....

ADRESSE.....

TEL : .....

DATES.....Heure.....

RESERVEE à QUEL TYPE d'ANIMATION.....

*Joindre copie assurance "Responsabilité civile" en cours de validité. Le règlement s'effectue avant la remise des clés*

<b>ASSOCIATIONS DE BESSEGES</b>	<b>ASSOCIATIONS HORS BESSEGES</b>	<b>PARTICULIERS HABITANTS BESSEGES Apéritif ou Goûter anniversaire</b>	<b>PARTICULIERS EXTERIEURS A BESSEGES Apéritif ou Goûter anniversaire</b>
<b>Gratuit pour les réunions</b>	<b>50 euros pour les réunions</b>	<b>35 euros</b>	<b>80 euros</b>

-La Commune ne sera pas tenue pour responsable en cas de détérioration, d'incident, ou de vol lors d'une réservation pour une exposition, etc....

BESSEGES, le .....

Signature du demandeur

Accord

Refus

BESSEGES, le.....

Signature de l'Adjoint responsable