DEMANDE DE RESERVATION SALLE REUNION
MAIRIE DE BESSEGES

ASSOCIATION (Nom, siège social) .....

Responsable de l'association : NOM, Prénom.....

ADRESSE .....

TEL : ..... COURRIEL : .....

DATE ..... **HORAIRES** .....

Réservée pour quel type d'animation .....

Veuillez nous faire parvenir copie de votre assurance « Responsabilité civile » en cours de validité

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

BESSEGES, le..... Signature du demandeur

ASSOCIATIONS DE BESSEGES	ASSOCIATIONS HORS BESSEGES	PRIVES
Gratuit pour les réunions	**50 euros pour les réunions**	**Pas de location**

☐ .....Accord

☐ .....Refus

BESSEGES le ..... Signature de l'Adjoint Responsable