



CENTRE SOCIO CULTUREL
SALLES ANNEXES
DEMANDE DE RESERVATION DE SALLE

NOM : **Prénom** :

Association, groupe, société :

Adresse :

.....

Tél / Mail :

SOLLICITE la réservation de :

<input type="checkbox"/> Salle n°1 (50 pers maxi)	<input type="checkbox"/> Salle n°3 (20 pers maxi)
<input type="checkbox"/> Salle n°6 (salle de danse)	<input type="checkbox"/> Salle n°7 (17 pers maxi)
<input type="checkbox"/> Salle n°9 (12 pers maxi)	<input type="checkbox"/> Salle n°10 (6 pers maxi)
<input type="checkbox"/> Salle n°11 (6 pers maxi)	<input type="checkbox"/> Salle n°12 (6 pers maxi)
<input type="checkbox"/> Office	<input type="checkbox"/> Patio

Pour la période du à heures.

Au à heures.

Pour le motif suivant :

Nombre de personnes prévu :

Date :

Signature :

Pour accord,
PULNOY, le

L'Adjoint Délégué,

D. PELTIER.