



CENTRE SOCIO CULTUREL
SALLES ANNEXES
DEMANDE DE RESERVATION DE SALLE

NOM : **Prénom :**

Association, groupe, société :

Adresse :

.....

Tél / Mail :

SOLLICITE la réservation de :

☐ Salle n° 1 (50 pers maxi)	☐ Salle n° 3 (20 pers maxi)
☐ Salle n° 6 (salle de danse)	☐ Salle n° 7 (17 pers maxi)
☐ Salle n° 9 (12 pers maxi)	☐ Salle n° 10 (6 pers maxi)
☐ Salle n° 11 (6 pers maxi)	☐ Salle n° 12 (6 pers maxi)
☐ Office	☐ 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.