



Canton de Saint-Dié Est

MAIRIE DE SAINTE-MARGUERITE

DEMANDE DE RESERVATION ESPACE MULTICULTUREL

Je soussigné :

NOM :	Prénom :
Adresse :	☎

Agissant pour le compte de l'organisme ou de l'association :

Dénomination :
Adresse du siège social :

Souhaite réserver l'espace socia-éducatif :

Date :	De h mn à h mn
En vue de l'organisation de :	
Personne responsable à l'ouverture de la salle :	

<input type="checkbox"/> Salle 1 (Couture RDC)
<input type="checkbox"/> Salle 2 (Italien) - 1 ^{er} étage
<input type="checkbox"/> Salle 3 (Petite salle réunion) - 1 ^{er} étage
<input type="checkbox"/> Salle 4 (Grande salle réunion) - 1 ^{er} étage

Observations particulières :

--

Le

Signature (+ cachet éventuel)

(Cadre réservé à la Mairie) Salle : disponible indisponible

Réservation : accordée refusée

Le

Signature :

Exemplaire destiné à :

adressé le :

ARCHIVES

DEMANDEUR