



Canton de Saint-Dié Est

# MAIRIE DE SAINTE-MARGUERITE

## SALLE DU DOJO DEMANDE DE RESERVATION

*Je soussigné(e) :*

Nom :	Prénom :
Agissant pour le compte de l'organisme, l'association ou la société :	
Adresse :	☎ :
Email (en MAJUSCULE) :	

*Souhaite réserver le DOJO :*

<p>DATE : .....</p> <p>De .....h..... A .....h .....</p> <p><b>La salle sera accessible ½ h avant et après les horaires de la manifestation</b></p>
EVENEMENT :
NOMBRE APPROXIMATIF DE PERSONNES :

*Observations particulières :*

--

Le .....

Signature,

**RESERVATION :**     Accordée     Refusée     Gratuit     Payant

Le .....