



MAIRIE DE SAINTE-MARGUERITE

DEMANDE DE LOCATION SALLE DES FETES

Je soussigné(e) :

Nom :	Prénom :
OU Association, organisme... :	
Adresse :	
☎ :	
Email (en MAJUSCULE) :	

Souhaite louer la Salle des Fêtes :

<input type="checkbox"/> Week-End	Du vendredi à 9 heures Au lundi à 8 heures
<input type="checkbox"/> Jour Férié	Le De heures A heures
<input type="checkbox"/> Journée	Le De heures A heures
Evénement : ET date :	
Nombre approximatif de personnes rassemblées :	

Dès lors que l'accord de location m'est donné, je m'engage à respecter d'une part, les prescriptions imposées par les services communaux, d'autre part, les obligations légales imposées par les textes législatifs et réglementaires pour ce type de manifestation.

Le
Signature,