DEMANDE DE LOCATION

SALLE GALAXIE

(tout demandeur devra avoir pris connaissance au préalable du règlement intérieur)

Rappel : Pour être étudié, votre dossier de demande doit obligatoirement comprendre :	
☐	Ce présent formulaire dûment complété
☐	Une pièce d'identité
☐	Un justificatif de domicile de moins de 3 mois
☐	Une attestation d'assurance « responsabilité civile » citant le lieu de location *(Salle GALAXIE - 5 rue des Têtes de fer 51430 BEZANNES)*

1) DEMANDEUR

Entité : .....

Nom, prénom : .....

Domicile : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

2) LOCATION

Date(s) souhaitée(s) : .....

Si journée (hors week-ends et vendredis) : de .....H à .....H.....

Formule : ☐ Hall (hors week-ends) ☐ Salle Galaxie (surface complète)

Nature de l'évènement : .....

Nombre de personnes attendues : .....

3) OPTIONS

☐ Forfait ménage (250,00€ pour la salle complète – 100,00€ pour le hall)

☐ Pupitre et micro (uniquement associations ; entreprises)

☐ Vidéoprojecteur (uniquement associations ; entreprises)

	CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION
Date de la demande	Observation(s) sur le dossier et la disponibilité : .....
Signature du demandeur :	DATE DE VISA : .....
	Responsable Pôle Population