

MAIRIE DE
St JULIEN LES MONTBELIARD
25550 St JULIEN LES MONTBELIARD

RESERVATION SALLE POLYVALENTE

UTILISATEUR

Association :

Nom du responsable :
(Personne majeure)

Adresse :

.....

Particulier :
(Personne majeure)

Adresse :

.....

DATES et HEURES DE RESERVATION

En Semaine du au

Le Samedi du au

Le Week-End du au

REGLEMENT

Je joins à ma demande :

- Un chèque de 45 Euros pour la location.
- Un chèque de 90 Euros pour la location.
- Un chèque de caution de 200 Euros.

A l'ordre de « TRESORERIE DE MONTBELIARD ET DES DEUX VALLEES »

ASSURANCE

N° Assurance Responsabilité Civile :

Compagnie d'assurance :

Je soussigné reconnaît avoir reçu un
exemplaire du règlement concernant la mise à disposition de la salle polyvalente de Saint Julien Lès
Montbéliard et en accepter les conditions.

Fait à Saint Julien Lès Montbéliard le

Signature