

MAIRIE DE
St JULIEN LES MONTBELIARD
25550 St JULIEN LES MONTBELIARD

RESERVATION SALLE POLYVALENTE

UTILISATEUR :

Association : -----

Nom du responsable (Personne majeure) : -----

Adresse : -----

Téléphone : -----

Particulier (Personne majeure):-----

Adresse : -----

Téléphone (*de préférence portable afin de prendre rendez-vous pour la remise des clés*)

DATES et HEURES DE RESERVATION

En Semaine (50 €/ jour) du----- au -----

Le Week-End* (100 €) du ----- au -----

**ou Pâques, Noël, Jour de l'an*

REGLEMENT

Je joins à ma demande :

- Un chèque de location de : ----- €
- Un chèque de caution ménage de 60 €.
- Un chèque de caution de dégradation de 200 €.
 - A l'ordre de « TRESOR PUBLIC »
- Une attestation d'assurance responsabilité civile pour la location de la salle.

Je soussigné(e) ----- 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,

Signature :

Le -----