



VILLE DE  
CREST

## DEMANDE DE RESERVATION DE SALLE(S) MUNICIPALE(S)

---

### • Identifiant

- Nom et prénom du demandeur : .....

- Adresse : .....

.....

- Tél : ..... - Portable : .....

- Courriel : .....

---

### • Identifiant complémentaire (si besoin)

- Représentant l'association : .....

- Adresse du siège : .....

.....

- Tél / Fax : .....

- Courriel : .....

---

### • Renseignements

- Salle souhaitée :

Moulinage     Coloriage     Les Acacias     Roch Grivel

- Pour Moulinages et Coloriage, besoin des cuisines :     oui     non

- Date(s) souhaitée(e) : .....

- Horaires (début et fin) : .....

- Manifestation concernée : .....

- Nombre de personnes attendues : .....

Fait à Crest le :

Signature et cachet de l'association  
ou signature du particulier

---

À transmettre à

Service Accueil en Mairie, place du Docteur Rozier, 26400 CREST  
Crest'actif, quai Bérangier de la Blâche, 26400 CREST (pour salle Roch Grivel uniquement)