



## DEMANDE DE RÉSERVATION 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 :  Moulinages     Coloriage     Les Acacias
- Pour Moulinages et Coloriage, besoin des cuisines :  Oui     Non
- Date(s) souhaitée(s) : .....
- 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