



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 :
- 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