

DEMANDE DE RESERVATION



Salle Ingleton
3 Rue de la Perrière
44410 La Chapelle des Marais

Association

NOM

Prénom

Adresse.....

.....

Tél :

Mail :

Nombre de personnes :
(maximum 30 personnes)

Date de la réservation :

De ; à

Motif :

Cadre réservé à la Mairie

Association Marais-Chapelaines - GRATUIT -

Le

Pour la commission d'attribution des salles,
Bon pour accord,

L'adjoint(e) délégué(e)

Livret du règlement intérieur joint en annexe

L'utilisateur atteste avoir pris connaissance du présent règlement,

Clés à retirer en mairie le :

Le

Nom Prénom

Signature